Экземпляр ТОО «Adlet Medical»
просим вернуть после подписания

ЖШС «Adlet Medical»
экземплярын
қол қойылғаннан кейін қайтару

Приложение 26
к приказу Министра финансов
Республики Казахстан
от 20 декабря 2012 года № 562

Форма 3-2

Организация (индивидуальный предприниматель) **Товарищество с ограниченной ответственностью " Adlet Medical "**

ИИН/БИН **161140030990**

Номер документа	Дата составления
355	12.04.2018

НАКЛАДНАЯ НА ОТПУСК ЗАПАСОВ НА СТОРОНУ

Организация (индивидуальный предприниматель) - отправитель	Организация (индивидуальный предприниматель) - получатель	Ответственный за поставку (Ф.И.О.)	Транспортная организация	Товарно-транспортная накладная (номер, дата)
Товарищество с ограниченной ответственностью " Adlet Medical "	АО "Национальный научный центр хирургии им. А.Н. Сызганова"			

Номер по порядку	Наименование, характеристика	Номенклатурный номер	Единица измерения	Количество		Цена за единицу, в KZT	Сумма с НДС, в KZT	Сумма НДС, в KZT
				подлежит отпуску	отпущено			
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Средство дезинфицирующее (Фармдезин - эндо- 5л.)	КД000002484	Литр(куб.дм.)	50	50	2 199,68	109 984,00	11 784,00
			Итого	50	50	x	109 984,00	11 784,00

Всего отпущено количество запасов (прописью) *Десять* на сумму (прописью), в KZT *Сто девять тысяч девятьсот восемьдесят четыре тенге 00 тиын*

Отпуск разрешил _____ / _____ / _____
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Главный бухгалтер _____ / Не предусмотрен
подпись *расшифровка подписи*

М.П.

Отпустил _____ / Рахметов М.Ш.
подпись *расшифровка подписи*

По доверенности №_____ от "____"_____ 20___ года

выданной _____

Запасы получил _____ / _____
подпись *расшифровка подписи*

Экземпляр ТОО «Adlet Medical»
просим вернуть после подписания

ЖШС «Adlet Medical»
экземплярын
қол қойылғаннан кейін қайтару

Акт приема-передачи товара по накладной № 355 от 12.04.2018 г.
(№, дата накладной)

Республика Казахстан, Алматы, Желтоксан, дом № 62
АО "Национальный научный центр хирургии им. А.Н. Сызганова"

"__" _____2018 года
Дата приема товара (заполняется по факту приема передачи)

г. Алматы
(Место приема товара)

№ п\п	Наименование	Ед. измер.	Кол-во	Цена за ед., тенге	Сумма, тенге
1	2	3	4	5	6
1	Средство дезинфицирующее (Фармдезин - эндо-канистра-5л.)	Литр(куб.дм.)	50	2 199,68	109 984,00
					109 984,00

Условия соблюдения требований по упаковке и маркеровки_____

Накладные на товар и счет-фактуры уполномоченными представителями Сторон подписаны.
Наличие замечаний_____

Полномочия представителей Сторон по довереностям установлены.
Жмакова Л.В._____
Сдал (фио, подпись уполномоченного представителя поставщика)

_____
Принял (фио, подпись уполномоченного представителя заказчика по доверенности)

_____
Принял (фио, подпись Заказчика)

М.П.

М.П.

М.П.

«Adlet Medical»