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

Форма З-2

Организация (индивидуальный предприниматель) **Товарищество с Ограниченной Ответственностью "AG Medical Company"** ИИН/БИН **040440007612**

Номер	Дата
398	30.05.2018

НАКЛАДНАЯ НА ОТПУСК ЗАПАСОВ НА СТОРОНУ

Организация (индивидуальный	Организация (индивидуальный	Ответственный за поставку (Ф.И.О.)	Транспортная организация	Товарно-транспортная накладная
Товарищество с Ограниченной Ответственностью "AG Medical Company"	**Филиал РГП на ПХВ "Национальный центр экспертизы" КООЗ МЗ РК по Павлодарской области**			

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	Среда питательная. Набор реагентов для бактериологических исследований "Питательная среда для выделения энтеробактерий сухая"(Агар Эндо-ГРМ) фас-0,250гр	167259	кг	5,500	5,500	8 960,00	49 280,00	5 280,00
2	Среда питательная. Набор реагентов для бактериологических исследований "Питательная среда для выделения сальмонелл сухая"(Висмут-сульфит-ГРМ-агар) 0,250гр	167260	кг	6,000	6,000	11 552,80	69 316,80	7 426,80
			Итого	**11,500**	**11,500**	**X**	**118 596,80**	**12 706,80**

Всего отпущено количество запасов (прописью) *одиннадцать пятьсот* на сумму (прописью), в KZT *Сто восемнадцать тысяч пятьсот девяносто шесть тенге 80 тиын*

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

Главный бухгалтер _____ / Лоскутова Н. В.
подпись *расшифровка подписи*

М.П.

Отпустил _____ / Не П.
подпись *расшифровка подписи*

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

выданной _____

Запасы получил _____ / _____
подпись *расшифровка подписи*

ВОЗВРАТНЫЙ ДОКУМЕНТ
ОБЯЗАТЕЛЬНО
ПОДПИСЬ В НАКЛАДНОЙ
И ДОВЕРЕННОСТЬ НА ПОЛУЧАТЕЛЯ
НАПРАВЛЯТЬ В ACCOUNT OFFICE
ПО АДРЕСУ: "AG Medical Company"
050042, РК, г.Алматы, ул.Пятницкого, 79А
Тел.: 8 (727) 250 14 88