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

Форма 3-2

Организация (индивидуальный предприниматель) **Товарищество с Ограниченной Ответственностью "Rating"** ИИН/БИН **990940001222**

Номер документа	Дата составления
700	16.07.2018

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 "Rating"	ГУ " Управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области"	Свиридов Д.Н.		

Номер по порядк	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	Устройство многофункциональное G3Q58A HP LaserJet Pro MFP M130nw Prntr, печать лазерная, разрешение 1200*1200 dpi	00000039918	шт.	2	2	70 000,00	140 000,00	15 000,00
			Итого	2	2	x	140 000,00	15 000,00

Всего отпущено количество запасов (прописью) *Два* на сумму (прописью), в KZT *Сто сорок тысяч тенге 00 тиын*

Отпуск разрешил Руководитель отдела корпоративных продаж / / Свиридов Д.Н.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Главный бухгалтер / Максимова О. В.
подпись *расшифровка подписи*

М.П.

Отпустил / Свиридов Д.Н.
подпись *расшифровка подписи*

По доверенности № от " " 20 года

выданной

Запасы получил
подпись *расшифровка подписи*

Акт приема-передачи товаров № 700

г. Усть-Каменогорск 16.07.2018 г.

Товарищество с Ограниченной Ответственностью "Rating" в лице Директора Левитануса Дмитрия Александровича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем Поставщик, с одной стороны и КГКП "Врачебная амбулатория с. Приречное" УЗ ВКО акимата, в лице _____ , действующего на основании_____, именуемый в дальнейшем Грузополучатель, с другой стороны (в дальнейшем вместе именуемые «Стороны» и по отдельности «Сторона»), составили настоящий Акт о нижеследующем:

В соответствии с условиями Договор о государственных закупках товаров №48 от 04 июня 2018г., Поставщик передал, а Грузополучатель принял товар:

№	Наименование работ, услуг	Ед. изм.	Количество	Сумма, с НДС
1	Устройство многофункциональное G3Q58A HP LaserJet Pro MFP M130nw Prntr, печать лазерная, разрешение 1200*1200 dpi	шт.	2	140 000,00
			Итого:	**140 000,00**

Настоящий Акт составлен в трёх экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному на каждой из Сторон.
Товар соответствует требованиям и удовлетворяет условиям договора, приложениям к нему и дополнительным соглашениям.
Претензии по количеству, качеству, комплектации поставленного товара у Грузополучателя не

Поставщик: Товарищество с Ограниченной Ответственностью "Rating"

БИН: 990940001222
Адрес: Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская Область 070004, г.Усть-Каменогорск, ул.Казахстан, 27
Расчетный счет: KZ489470398991309973 в АО ДБ Альфа Банк
БИК: ALFAKZKA

Директор
Левитанус Д. А.

Грузополучатель: КГКП "Врачебная амбулатория с. Приречное" УЗ ВКО акимата

БИН: 100140007289
Адрес: Республика Казахстан, обл.Восточно-Казахстанская, г. Семей, с. Приречное, ул. Школьная 77

Приложение 6
К приказу Министра финансов
Республики Казахстан
20 декабря 2012 г. № 562

Форма Д-1

Организация (индивидуальный предприниматель) КГКП "Ба Гранжеме" ИИН/БИН 100140000728

Доверенность действительна по "30.07" 20 18 года

наименование получателя, ИИН/БИН и его адрес

ВКО. г Семей

наименование плательщика, ИИН/БИН и его адрес

Счет № KZ029650000000608519 в SWIFT: IRTYKZKA: Forte Bank

наименование банка

ДОВЕРЕННОСТЬ

Дата выдачи "20" июля 20 18 года

Выдана Телмирханов Махамбет Байжуманович

должность, фамилия, имя, отчество

Удостоверение личности (паспорт) серии _____ № 01836442 от "17" 05 20 06 года

Министерство Юстиции Республики Казахстан

кем выдано удостоверение (паспорт) и когда

На получение от _____

наименование поставщика

активов по _____

наименование, номер и дата документа

Номер по порядку	Наименование активов	Единица измерения	Количество (прописью)
1	2	3	4
1			
2			
3			
		Итого	0

Подпись лица получившего доверенность _____

удостоверяем

М.П. Руководитель организации (индивидуальный предприниматель) _____ Данабаев М.Н. (подпись, расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____ Данабаев М.М (подпись, расшифровка подписи)

Формы в Excel подготовлены специалистами ИС "Параграф"