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

Форма 3-2

Экземпляр ТОО «Научно-производственное объединение МедиДез»
просим вернуть после подписания
ЖШС «Научно-производственное объединение МедиДез»
экземпляр қол қойғаннан кейін қайтару

Организация (индивидуальный предприниматель) ТОО "Научно-производственное объединение МедиДез" ИИН/БИН 140340019633

Номер документа	Дата составления
1078	08.10.2018

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)
ТОО "Научно-производственное объединение МедиДез"	Государственное коммунальное предприятие "Городская клиническая больница № 1" на праве хозяйственного ведения Управления здравоохранения города Алматы	Рысбекова А.М.		

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	Мыло медицинское, антисептическое, жидкое, гелеобразное (Жидкое мыло "Sterisol", Серия 18038, Срок годности 01.08.2021, 50624/170918/0309532, Производитель ШВЕЦИЯ)	00000000093	Флакон	300	300	3 450,00	1 035 000,00	110 892,86
2	Средство дезинфицирующее на спиртовой основе (Средство дезинфицирующее "Sterisol" 0,7 л с этанолом, Серия 18019, Срок годности 01.06.2021, 50624/170718/0307190, Производитель ШВЕЦИЯ)	00000000207	Флакон	300	300	4 025,00	1 207 500,00	129 375,00
			Итого	600	600	x	2 242 500,00	240 267,86

Всего отпущено количество запасов (прописью) *Шестьсот* на сумму (прописью), в KZT *Два миллиона двести сорок две тысячи пятьсот тенге 00 тиын*

Отпуск разрешил _____ / _____ / Рысбекова А.М.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Главный бухгалтер _____ / Не предусмотрен
подпись *расшифровка подписи*

М.П.

Отпустил _____ / Рысбекова А.М.
подпись *расшифровка подписи*

Рысбекова А. М.
по приказу №20
от 26.09.2016 г.

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

выданной _____

_____

Запасы получил _____ / _____
подпись *расшифровка подписи*

Акт приема-передачи товара по накладной №1078 от 08.10.2018 г.

(№, дата накладной)

Экземпляр ТОО «Научно-производственное объединение МедиДез» просим вернуть после подписания

ЖШС «Научно-производственное объединение МедиДез» экземплярын қол қойылғаннан кейін қайтару

Казахстан, г.Алматы

Микраройон Калкаман 2, Улица АУЭЗОВА, 2

Государственное коммунальное предприятие "Городская клиническая больница № 1" на праве хозяйственного ведения Управления здравоохранения города Алматы

"08" октября 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	Мыло медицинское, антисептическое, жидкое, гелеобразное (Жидкое мыло "Sterisol", Серия 18038, Срок годности 01.08.2021, 50624/170918/0309532, Производитель ШВЕЦИЯ)	Флакон	300	3 450,00	1 035 000,00
4	Средство дезинфицирующее на спиртовой основе (Средство дезинфицирующее "Sterisol" 0,7 л с этанолом, Серия 18019, Срок годности 01.06.2021, 50624/170718/0307190, Производитель ШВЕЦИЯ)	Флакон	300	4 025,00	1 207 500,00
					2 242 500,00

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.

КАЙРАКБАЕВА А. М

Сдал (фио, подпись уполномоченного представителя поставщика)

Принял (фио, подпись уполномоченного представителя заказчика по доверенности)

Принял (фио, подпись Заказчика)

М.П.

М.П.

М.П.