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

Форма 3-2

Организация (индивидуальный предприниматель) **Товарищество с ограниченной ответственностью «Medical Supply Management»** ИИН/БИН **130340013444**

				Номер документа	Дата составления
				MS-00000809	10.12.2018

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 «Medical Supply Management»	**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городской кардиологический центр" управления здравоохранения города Шымкент**			
Договор	**Тендер 2018 ОИ/Дог №429 от 26.10.2018,Безналичный расчет отсрочка**			
Адрес доставки	КАЗАХСТАН, Республика Казахстан, г. Шымкент, ул. Байтурсынова, 7а			

Номер по порядку	Штрихкод	Наименование, характеристика	Номенклатурный номер	Производитель/ Сертификат/ Срок годности сертификата	Серия	Срок годности	Единица измерения	Количество			Цена с учетом скидки, в тенге	Сумма с НДС, в тенге	Сумма НДС, в тенге
								подлежит отпуску	отпущено	Цена			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
В заводской упаковке													
1	2000549503886	Набор для кровянной кардиоплегии стерильный, однократного применения. (М630012А, 01.11.2020, США)	00000060279	Medtronic Inc. / св-во о гос регистрации / 01.11.2020	М630012А, 01.11.2020, США	01.11.2020	шт	15(15)	15(15)	50 050,00	50 050,00	750 750,00	
							Итого:		**15**			**750 750,00**	

Всего отпущено количество запасов (прописью) Пятнадцать *на сумму (прописью), в тенге* *Семьсот пятьдесят тысяч семьсот пятьдесят тенге 00 тиын*

Отпуск разрешил Генеральный директор / подпись / Абдикулов К.К. (должность / подпись / расшифровка подписи)

Главный бухгалтер / подпись / Югай Г. А. (расшифровка подписи)

М.П.

От / подпись / Крюкова К.А. (расшифровка подписи)

По доверенности выданной

Запасы получил / подпись / расшифровка подписи

Оператор Бажибаева Дина

Маршрут

Заказ клиента MS-00001634

Время р/н: 10.12.2018 15:34:32

Количество мест:

Дата заявки: 10.12.2018 15:08:56

Стоимость товаров, облагаемых НДС , стоимость товаров, необлагаемых НДС 750 750,00

ТОО «Medical Supply Management»
Уполномоченное лицо на подписание
счетов-фактур, накладных и доверенностей
за руководителя и главного бухгалтера
ФИО Крюкова К.А. Подпись
Доверенность №3 от 16.08.2018г.

Счет-фактура № 873 от 10 декабря 2018 г.

Дата оборота по реализации: 10.12.2018

Поставщик: Товарищество с ограниченной ответственностью «Medical Supply Management»

БИН и адрес места нахождения поставщика: БИН: 130340013444, 160021, Республика Казахстан, г. Шымкент, ул. Байтулы баба, 12А,Свидетельство о постановке на регистрационный учет по НДС, серия 58001, № 1113180, от 11.10.2017

ИИК поставщика: KZ74826X0KZTD2007255, в банке АТФ АО банка филиал г. Шымкент, БИК ALMNKZKA

Договор (контракт) на поставку товаров (работ, услуг): Тендер 2018 ОИ/Дог №429 от 26.10.2018

Условия оплаты по договору (контракту): безналичный расчет

Пункт назначения поставляемых товаров (работ, услуг): КАЗАХСТАН, Республика Казахстан, г. Шымкент, ул. Байтурсынова, 7а

государство, регион, область, город, район

Поставка товаров (работ,услуг) осуществлена по доверенности:

Способ отправления:

Товарно-транспортная накладная: Реализация ТМЗ и услуг № MS-00000809 от 10 декабря 2018 г.

Грузоотправитель: БИН: 130340013444, Товарищество с ограниченной ответственностью «Medical Supply Management»,160021, Республика Казахстан, г. Шымкент, ул. Байтулы баба, 12А

(БИН, наименование и адрес)

Грузополучатель: БИН: 000940002454, Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городской кардиологический центр" управления здравоохранения города Шымкент,КАЗАХСТАН, Республика Казахстан, г. Шымкент, ул. Байтурсынова, 7а

(БИН, наименование и адрес)

Получатель: Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городской кардиологический центр" управления здравоохранения города Шымкент

БИН и адрес места нахождения получателя: БИН: 000940002454, КАЗАХСТАН, Республика Казахстан, г. Шымкент, ул. Байтурсынова, 7а

ИИК получателя: KZ6977490KZ220316023, в банке АО "AsiaCredit Bank (АзияКредит Банк)", БИК LARIKZKA

№ п/п	Наименование товаров (работ, услуг)	Ед. изм.	Кол-во (объем)	Цена (тенге)	Стоимость товаров (работ, услуг) без НДС	НДС		Всего стоимость реализации	Акциз	
						Ставка	Сумма		Ставка	Сумма
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Набор для кровянной кардиоплегии стерильный, однократного применения.	шт	15	50 050,00	750 750,00	Без НДС		750 750,00		
Всего по счету:					**750 750,00**			**750 750,00**		

Уполномоченный подписывать счета фактуры за руководителя: Крюкова К. А.

(Ф.И.О., подпись)

Уполномоченный подписывать счета фактуры за главного бухгалтера: Крюкова К. А.

(Ф.И.О., подпись)

МП

ВЫДАЛ (ответственное лицо поставщика)

Бухгалтер по ТМЗ

(должность)

Крюкова К.А.

(Ф.И.О., подпись)

Примечание: Без печати недействительно. Оригинал (первый экземпляр) - покупателю. Копия (второй экземпляр) - поставщику.

ТОО «Medical Supply Management»
Уполномоченное лицо на подписание счетов-фактур, накладных и доверенностей за руководителя и главного бухгалтера
ФИО Крюкова К.А. Подпись
Доверенность №3 от 16.08.2018г.