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

Форма 3-2

Организация (индивидуальный предприниматель) **филиал ТОО "Альянс-Фарм" в г.Алматы**

ИИН/БИН **160541027442**

Номер документа	Дата составления
30000000132	**27.02.2019**

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)
филиал ТОО "Альянс-Фарм" в г.Алматы	**ГКП на ПХВ "Городской кардиологический центр"**	Туткышбаева Б.Д.		
Адрес покупателя	Вид оплаты	Срок оплаты	Автотранспорт	Водитель
г.Алматы, ул.Толе би, 93				

Номер по порядку	Наименование, характеристика	Код ТНВЭД	Номенкла-турный 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	10
1	**Бинт н/ст 7м х14см Навтекс** Срок годности: 01.10.2023 Серия: 31833 (д.и. 4кв 2018) Заключение о безопасности/Сертификат: КЗБ155560 KZ.7500.01.01.00514121/КЗБ155630 KZ.7700.01.01.00516393* до 21.05.2021 Навтекс ХБК Россия	3005903100	10000001688	шт.	50	**50**	61,00	3 050,00	
	Итого				50	50	x	3 050,00	

Всего отпущено количество запасов (прописью) *Пятьдесят* на сумму (прописью), в KZT *Три тысячи пятьдесят тенге 00 тиын*

Отпуск разрешил Менеджер по государственным закупкам / подпись / Туткышбаева Б.Д.
должность *расшифровка подписи*

Главный бухгалтер / подпись / Павлова Н. К.
расшифровка подписи

М.П.

Отпустил / подпись / расшифровка подписи

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

выданной _____

Количество мест к перевозке _____

Запасы получил / подпись / расшифровка подписи

Количество полученных мест (прописью) _____