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-00000202	**13.05.2019**

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)
Товарищество с ограниченной ответственностью «Medical Supply Management»	**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городской кардиологический центр" управления здравоохранения города Шымкент**			

Договор	**Тендер 2019 ОИ/Договор №415-Гзб/19 от 04.05.2019,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	2000443717495	Нить STEEL (5) 6*45 см М7 игла 4/8 круга (8886222689) (D7F1609X, 30.06.2022, ДОМИНИКАНСКАЯ РЕСПУБЛИКА)	00000049900	Covidien llc / св-во о гос рег / 30.06.2022	D7F1609X, 30.06.2022, ДОМИНИКАНСКАЯ РЕСПУБЛИКА	30.06.2022	шт	60(60)	60(60)	16 500,00	16 500,00	990 000,00	
2	2088752105898	Нить TI-CRON (2-0) 10"75 см М3 2 иглы 16мм 4/8 и 1/2 круга (8886308456) (D5G1263X, 31.07.2020, ДОМИНИКАНСКАЯ РЕСПУБЛИКА)	00000061968	Covidien llc / KZ.7500.01.01.000057 41 / 26.05.2018	D5G1263X, 31.07.2020, ДОМИНИКАНСКАЯ РЕСПУБЛИКА	31.07.2020	шт	6(6)	6(6)	16 500,00	16 500,00	99 000,00	
							Итого:		**66**			**1 089 000,00**	

Всего отпущено количество запасов (прописью) Шестьдесят шесть *на сумму (прописью), в тенге* *Один миллион восемьдесят девять тысяч тенге 00 тиын*

Отпуск разрешил Генеральный директор / _____ / Абдикулов К.К.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Главный бухгалтер _____ / Югай Г. А.
подпись *расшифровка подписи*

М.П.

Отпустил _____ / Крюкова К.А.
подпись *расшифровка подписи*

По доверенности № 189 от 13.05.2019 года,

выданной Мукашовой Гульназ

Запасы получил _____ / _____
подпись *расшифровка подписи*

Оператор:

Маршрут: СЧЕТОВ-ФАКТУР

Заказ клиента: MS-00000357

Время р/н: 13.05.2019 16:37:07

Количество мест: 1

Дата заявки: 13.05.2019 14:58:31

Стоимость товаров, облагаемых НДС: стоимость товаров, необлагаемых НДС 1 089 000,00

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 № 227 от 14 мая 2019 г.

Дата оборота по реализации: 13.05.2019

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: KZ09914122203KZ002KK, в банке Сбербанк ДБ АО филиал в Шымкент, БИК SABRKZKA

Договор (контракт) на поставку товаров (работ, услуг): Тендер 2019 ОИ/Договор №415-Гзб/19 от 04.05.2019

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: № 189 от 13.05.2019 года, выданной ГКП на ПХВ Городской кардио центр УЗ г.Шымкента, Мукашовой Гульназ

Способ отправления:

Товарно-транспортная накладная: Реализация ТМЗ и услуг № MS-00000202 от 13 мая 2019 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	Нить TI-CRON (2-0) 10*75 см М3 2 иглы 16мм 4/8 и 1/2 круга (8886308456)	шт	6	16 500,00	99 000,00	Без НДС		99 000,00		
2	Нить STEEL (5) 6*45 см М7 игла 4/8 круга (8886222689)	шт	60	16 500,00	990 000,00	Без НДС		990 000,00		
Всего по счету:					**1 089 000,00**			**1 089 000,00**		

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.