Счет-фактура № 00000000004 от 31 мая 2016 г.

Поставщик: Товарищество с ограниченной ответственностью "СК ГАРАНТ СТРОЙ КЗ"

БИН и адрес места нахождения поставщика: БИН: 131040012676, Республика Казахстан, Города Республиканского значения: Алматы, Ауезовский район, Алматы г., мкр.Аксай-1 А, д.1, 4-этаж, офис №37,Свидетельство о постановке на регистрационный учет по НДС, серия 60001, № 0049798, от 20.01.2015

ИИК поставщика: KZ808560000006365924, в банке АО "Банк ЦентрКредит", БИК KCJBKZKX

Договор (контракт) на поставку товаров (работ, услуг): Дополнительное соглашение №040240003206/160096/01 от 27.05.2016г.

Условия оплаты по договору (контракту): безналичный расчет

Пункт назначения поставляемых товаров (работ, услуг): 0, Республика Казахстан, Города Республиканского значения: Алматы, Алматы г., ул. Утепова 3.

государство, регион, область, город, район

Поставка товаров (работ,услуг) осуществлена по доверенности:

Способ отправления: самовывоз

Товарно-транспортная накладная:

Грузоотправитель: БИН: 131040012676, Товарищество с ограниченной ответственностью "СК ГАРАНТ СТРОЙ КЗ",Республика Казахстан, Города Республиканского значения: Алматы, Ауезовский район, Алматы г., мкр.Аксай-1 А, д.1, 4-этаж, офис №37

(БИН, наименование и адрес)

Грузополучатель: БИН: 040240003206, ГКП на ПХВ «Алматинский онкологический центр» УЗ г.Алматы,0, Республика Казахстан, Города Республиканского значения: Алматы, Алматы г., ул. Утепова 3.

(БИН, наименование и адрес)

Получатель: ГКП на ПХВ «Алматинский онкологический центр» УЗ г.Алматы

БИН и адрес места нахождения получателя: БИН: 040240003206, 0, Республика Казахстан, Города Республиканского значения: Алматы, Алматы г., ул. Утепова 3.

ИИК получателя: KZ698210339895904873, в банке АО "BANK RBK", БИК KINCKZKA

№ п/п	Наименование товаров (работ, услуг)	Ед. изм.	Кол-во (объем)	Цена (KZT)	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	Ремонтные работы по подготовке помещения для размещения Магнитно-Резонансного Томографа	работа	1	8 035 714,29	8 035 714,29	12%	964 285,71	9 000 000,00		
Всего по счету:					**8 035 714,29**		**964 285,71**	**9 000 000,00**		

Руководитель: Сарманқулов Р. Б.

(Ф.И.О., подпись)

МП

Главный бухгалтер: Не предусмотрен

(Ф.И.О., подпись)

ВЫДАЛ (ответственное лицо поставщика)

директор Сарманкулов Р.Б.

(должность)

(Ф.И.О., подпись)

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

Приложение 50
к приказу Министра финансов
Республики Казахстан
от 20 декабря 2012 года № 562

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**ГКП на ПХВ «Алматинский онкологический центр» УЗ г.Алматы,0, Республика Казахстан, Города Республиканского значения: Алматы, Алматы г., ул. Утепова 3.**	**040240003206**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Исполнитель	**Товарищество с ограниченной ответственностью "СК ГАРАНТ СТРОЙ КЗ",Республика Казахстан, Города Республиканского значения: Алматы, Ауезовский район, Алматы г., мкр.Аксай-1 А, д.1, 4-этаж, офис №37, тел.: 87273191355**	**131040012676**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	

Договор (контракт) Дополнительное соглашение №040240003206/160096/01 от 27.05.2016г.

Номер документа	Дата составления
4	31.05.2016

АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ (ОКАЗАННЫХ УСЛУГ)

Номер по порядку	Наименование работ (услуг) (в разрезе их подвидов в соответствии с технической спецификацией, заданием, графиком выполнения работ (услуг) при их наличии)	Дата выполнения работ (оказания услуг)	Сведения об отчете о научных исследованиях, маркетинговых, консультационных и прочих услугах (дата, номер, количество страниц) (при их наличии)	Единица измерения	Выполнено работ (оказано услуг)		
					количество	цена за единицу	стоимость
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Ремонтные работы по подготовке помещения для размещения Магнитно-Резонансного Томографа			работа	1	9 000 000,00	9 000 000,00
				Итого	1	x	9 000 000,00

Сведения об использовании запасов, полученных от заказчика _____
наименование, количество, стоимость

Приложение: Перечень документации, в том числе отчет(ы) о маркетинговых, научных исследованиях, консультационных и прочих услугах (обязательны при его (их) наличии) на _____ страниц

Сдал (Исполнитель) директор / _____ / Сарманторов
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Принял (Заказчик) гл. врач Байтурганов Р.Б
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 31.05.2016

М.П.