Приложение 4-1
осуществления функций заказчика(застройщика)
форма

Заказчик: ГУ "Управление строительства Павлодарской области"

Подрядчик: ТОО фирма "Ай-Су Мелиорация"

Наименование строительства и его адрес: **Строительство пристройки к приемному отделению главного корпуса КГП на ПХВ"Павлодарская городская больница №1" с реконструкцией и перепланировкой существующего приемного отделения главного корпуса КГП на ПХВ "Павлодарская городская больница"(1,2 этажи)**

СПРАВКА №9

СТОИМОСТИ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ И ЗАТРАТ

(по ресурсному методу)

за ноябрь месяц 2020 года

Код Заказчика	Код Подрядчика	Договор		Источник финансирования		Организационная правовая форма	
		Номер	Дата	наименование	код	наименование	код
		69/20	28.05.20г.			ТОО	
		Доп.согл.№1	18.06.20г.				

Наименование объектов, и комплексов работ	Стоимость выполненных работ (тенге)								Налог на добавленную стоимость (НДС-12%)	Всего к оплате
	С начала года по отчетный месяц включительно с НДС	В отчетном месяце за ноябрь без НДС	из графы 1							
			Строительно-монтажные работы по смете	из них:		Стоимость прочих затрат, не входящих в состав СМР	Дополнительные затраты			
				В отчетном месяце	По монтажу оборудования		Приобретение материалов	Другие дополнительные расходы		
А	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Всего по Договору	621 090 819,75	604 781 795,70							16 309 024,05	
в т.ч. за месяц ноябрь	**274 827 294,90**	274 827 294,90							-	
Предварительная оплата	82 448 188,47	82 448 188,47							-	
Резерв- 5%	13 741 364,75	13 741 364,75							-	
К оплате	**178 637 741,68**	178 637 741,68							-	**178 637 741,68**
К оплате	***(Сто семьдесят восемь миллионов шестьсот тридцать семь тысяч семьсот сорок один*** тенге)68 тиын									

Заказчик:
ГУ "Управление строительства Павлодарской области"
БИН 140340017022
(наименование организации, бизнес идентификационный номер или индивидуальный идентификационный номер)

Руководитель _____ **Б.Т. Алимгазинов**
(должность, подпись, расшифровка подписи)
Место печати (при наличии)

Подрядчик:
ТОО фирма "Ай-Су Мелиорация"
БИН 990940001133
(наименование организации, бизнес идентификационный номер или индивидуальный идентификационный номер)

Директор _____ **В. И. Левченко**
(должность, подпись, расшифровка подписи)
Место печати (при наличии)

Эксперт (ы) техничекого надзора:
ТОО "АДС САПА"
(№аттестата-KZ10VJE00029408 от 07.08.2017г)

Эксперт технического надзора _____ **М.В.Дерягин**
(должность, фамилия, имя, отчество
индивидуальный идентификационный номер, № аттестатта, подпись)

Эксперты авторского надзора
ИП "Шакирова Р.К."
(№аттестата-KZ39VJE00029177 от 28.07.2017г)

Эксперт _____ **А.А.Сапарова**
(должность, фамилия, имя, отчество
индивидуальный идентификационный номер, № аттестатта, подпись)

"____" _____ 2020год

к Правилам организации деятельности и осуществления функций заказчика(застройщика)

форма

Заказчик: ГУ "Управление строительства Павлодарской области"
БИН140340017022
Павлодарская обл, г.Павлодар, площадь Победы, 5бтел.:320788
(полное наименование, бизнес идентификационный номер или индивидуальный идентификационный номер, адрес, данные о средствах связи)

Подрядчик:ТОО фирма "Ай-Су Мелиорация"
БИН 990940001133
г.Павлодар, Пром.зона центральная, 1319 тел.:334253
(полное наименование, бизнес идентификационный номер или индивидуальный идентификационный номер, адрес, данные о средствах связи)

Стройка : **Строительство пристройки к приемному отделению главного корпуса КГП на ПХВ"Павлодарская городская больница №1" с реконструкцией и перепланировкой существующего приемного отделения главного корпуса КГП на ПХВ "Павлодарская городская больница"(1,2 этажи)**
(наименование, адрес)

Объект : **Здание пристройки**
(наименование)

Договор подряда (контракт) № 69/20 от 28 мая 2020г.

АКТ приемки выполненных работ № 9 от 17. 11. 2020 г.
за НОЯБРЬ месяц 2020г. на строительно-монтажные работы

Составлена в текущих ценах с 01.01.18 г

№ п/п	№ по смете	Шифр норм, код ресурса	Наименование работ и затрат	Единица измерения	Количество	Стоимость единицы, тенге: Всего / зарплата рабочих-строителей	Стоимость единицы, тенге: эксплуатация машин / зарплата машинистов	Общая стоимость, тенге: Всего / зарплата рабочих-строителей	Общая стоимость, тенге: эксплуатация машин / зарплата машинистов	Общая стоимость, тенге: материалы / оборудование, мебель, инвентарь	Накладные расходы, тенге / Сметная прибыль, тенге	Всего стоимость с НР и СП, тенге
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
			Локальная смета № 2-1-9									
			Технологическое оборудование									
1	14	5800-0000-0013(п	Гинекологическое кресло электро механическое 360Вт, 1ф; U220 В/50 Гц , 1600х800мм	шт	2	2102436		4204872		0	0	4204872
						0		0		4204872	0	
2	16	5800-0000-0015(п	Комплект хирургических инструментов (на 25 обращений)	шт	2	556200		1112400		0	0	1112400
						0		0		1112400	0	
3	17	5800-0000-0016(п	Укладки специнструментария	шт	10	2085750		20857500		0	0	20857500
						0		0		20857500	0	
4	33	5800-0000-0032(п	Тазометр	шт	1	10429		10429		0	0	10429
						0		0		10429	0	
5	41	5800-0000-0040(п	Отсос хирургический	шт	4	357557		1430228		0	0	1430228
						0		0		1430228	0	
6	55	5800-0000-0054(п	Сухожаровый шкаф 0,25кВт, 1ф; U220 В, 50Гц 310х436х568 мм50-200град	шт	1	202616		202616		0	0	202616
						0		0		202616	0	
7	58	5800-0000-0057(п	Перфуз (классификация CF,класс) 190х100х120 мм	шт	32	660488		21135616		0	0	21135616

					0	0	21135616	0	
		Всего				**48 953 661**			
		в том числе							
		- оборудование, тенге				48 953 661			
		Локальная смета №2-1-9 изм							
		Технологическое оборудование							
8	4 5800-0000-0008(п	Светильник "Эмалед 500/300" потолочный	шт	5	3795000	18975000	0	0	18975000
					0	0	18975000	0	
9	5 5800-0000-0009(п	Светильник"Эмалед 300-01П" передвижной	шт	5	2043000	10215000	0	0	10215000
					0	0	10215000	0	
10	6 5800-0000-0026(п	Передвижной передвижной рентгеновский аппарат МАС (варианты исполнения МАС -R 32)	шт	2	13869000	27738000	0	0	27738000
					0	0	27738000	0	
11	7 5800-0000-0029(п	Светильник "Эмалед 200П" передвижной	шт	16	2043000	32688000	0	0	32688000
					0	0	32688000	0	
12	8 5800-0000-0039(п	Светильник "Эмалед 200П" передвижной	шт	2	2043000	4086000	0	0	4086000
					0	0	4086000	0	
13	13 5800-0000-0063(п	Передвижная рентгенодиагностическая установка Radius(серия R-9 DIM) производства "Intermedical Srl"(Италия)	шт	1	61973000	61973000	0	0	61973000
					0	0	61973000	0	
14	17 5800-0000-0023(п	Кровать медицинская функциональная четырехсекционная Enterprise 5000X	шт	10	2965000	29650000	0	0	29650000
					0	0	29650000	0	
15	20 5800-0000-0037(п	Кровать медицинская функциональная четырехсекционная Enterprise 5000	шт	18	1898000	34164000	0	0	34164000
					0	0	34164000	0	
16	26 5800-0000-0050(п	Гематологический анализаторBF-6800	шт	1	7647000	7647000	0	0	7647000
					0	0	7647000	0	
17	31 5800-0000-0071(п	Низкотемпературный плазменный стерилизатор CASP с применением перекисиводорода различных модификаций : CASP-120	шт	1	29274000	29274000	0	0	29274000
					0	0	29274000	0	
		Всего				**256 410 000**			
		в том числе							
		- оборудование, тенге				256 410 000			
		Итого в текущих ценах с 26.03.18 г				**305 363 661**			
		Итого в текущих и прогнозных ценах с 01.01.18 г(Ксниж=0,9 согл. конкурса)				274 827 294,90			

НДС (0 %)	0,00
Итого	**274 827 294,90**

Принял (Заказчик)

ГУ "Управление строительства Павлодарской области"
БИН 140340017022
(наименование организации, бизнес идентификационный номер или индивидуальный идентификационный номер)

Заместитель руководителя _____ **А.К. Ажмурат**
(должность, подпись, расшифровка подписи)

Место печати (при наличии)

Руководитель тех.отдела ПГС _____ **А.К. Омаров** решение совет пр.

Главный специалист тех.отдела ПГС _____ **С.Е. Музафар** (расценки согл. пр и нормевой)

Руководитель ОКС _____ **А.Т. Мушкенов**

Главный специалист ОКС _____ **Т.Ж. Досанов**

Место печати (при наличии) **Эксперт (ы) техничекого надзора:**

ТОО "АДС САПА"
(№аттестата-KZ10VJE00029408 от 07.08.2017г)
Объем и качество выполненных работ подтверждаю
Эксперт технического надзора _____ **М.В.Дерягин**
(должность, фамилия, имя, отчество
индивидуальный идентификационный номер, № аттестатта, подпись)

Эксперты авторского надзора
ИП "Шакирова Р.К."
(№аттестата-KZ39VJE00029177 от 28.07.2017г)

Эксперт авторского надзора _____ **А.А.Сапарова**
(должность, фамилия, имя, отчество
индивидуальный идентификационный номер, № аттестатта, подпись)

Сдал (Подрядчик)

ТОО фирма "Ай-Су Мелиорация"
БИН 990940001133
(наименование организации, бизнес идентификационный номер или индивидуальный идентификационный номер)

Директор _____ **В. И. Левченко**
(должность, подпись, расшифровка подписи)

Место печати (при наличии)