Приложение 4-1
к Правилам организации деятельности и осуществления
функций заказчика (застройщика)
Форма-3

Заказчик: **ГУ "Управление строительства, архитектуры и градостроительства Кызылординской области"**

Подрядчик: **ТОО "Абу-Сер"**

Наименование строительство и его адрес: **Строительство центральной районной больницы на 100 коек в пос.Жалагаш Жалагашского района Кызылординской области"**

Справка №11
о стоимости выполненных работ за Апрель м-ц 2020г.

код. заказчика	код подрядчика	Договор		Источн.фин.		организационно-правовая форма	
		номер	дата	наименов.	код	наименов.	код
		№82	30.05.2019г.				
		Дополнительное соглашение					
		№6	28.01.2020г.				

Наименование пусковых комплексов, объектов	Стоимость выполненных работ и затрат в тенге								
	с начала строительства по отчетный месяц включительно с НДС	в отчетном месяце без НДС	из графы 1					налог на добавленную стоимость	Всего к оплате
			из них		стоимость прочих затрат, не входящих в состав СМР в сметном базовом уровне цен 2001г.	дополнительные затраты			
			в отчетном месяце	по монтажу оборудования		на приобретение материалов	другие дополнительные расходы		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Всего по стройке	1 275 202 044,00	-	-	-	-	-	-	136 628 790,43	
За отчетный период:	**50 178 136,19**	**44 801 907,31**	-	-	-	-	-	**5 376 228,88**	**50 178 136,19**

Заказчик:

ГУ "Управление строительства, архитектуры и градостроительства Кызылординской области" БИН 0601 4000 1844

Зам.руководителя _____ **Конарбаев С.**

(должность, фамилия, имя, отчество, подпись, бизнес-идентификационный номер,
или индивидуальный идентификационный номер, печать)

М.П.

Нач.отдела _____ **Утегенов К.**

Гл.специалист _____ **Файзуллаев Ж.**

Подрядчик:

ТОО "Абу-Сер". БИН 0112 4000 7474

Директор _____ **Абубакиров И.С.**

(должность, фамилия, имя, отчество, подпись, бизнес-идентификационный номер,
или индивидуальный идентификационный номер, печать)

М.П.

Разработчики проекта строительства или эксперт(ы) авторского надзора ТОО "Жоба"

Директор _____ **С.Пягай**

(должность, фамилия, имя, отчество, индивидуальный идентификационный номер, № аттестата, подпись)

Эксперты технического надзора: ТОО "Стройтехнопроект KZ A и K"

Директор _____ **Кайыров С.Н.**

(должность, фамилия, имя, отчество, индивидуальный идентификационный номер, № аттестата, подпись)

Приложение 3-1
к Правилам организации деятельности
и осуществления функций заказчика (застройщика)
Форма-2

Заказчик: **ГУ "Управление строительства, архитектуры и градостроительства Кызылординской области"**
(БИН: 0601 4000 1844, адрес: Кызылординкая область, г.Кызылорда, ул.С.Бейбарыс, строение 1, тел: +7/7242/60-53-53)

Подрядчик: **ТОО "Абу-Сер"**
(БИН: 0112 4000 7474; адрес: Кызылординская область, г.Кызылорда, ул.Жаппасбай батыра 119; тел: +7/7242/25-31-25)

Стройка **Строительство центральной районной больницы на 100 коек в пос.Жалагаш Жалагашского района Кызылординской области**

Договор подряда (контракт): **Дополнительное соглашение №6 от 28.01.2020года к договору №82 от 30.05.2019г.**

АКТ О ПРИЕМКЕ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ
(по ресурсному методу)
за Апрель м-ц 2020 года

№ п.п.	Шифр норм и коды ресурсов	Наименование работ и затрат	Единица измерения	Количество		Стоимость, тенге	
				на единицу измерения	по проекту	на.единицу измерения	по проекту
1	2	3	4	5	6	7	8
Л.С. №2-3-8. БЛОК-В. Технологическое оборудование							
РАЗДЕЛ 1.Первый этаж							
6	**Прайс.лист "MedicalStore"**	**Коагулометр высокочастотный электрохирургический аппарат МВС 601**	**шт.**	**1,0000**		**990000,00**	**990000**
34	**Прайс.лист ТОО"ОСТФАРМ"**	**Инкубатор для новорожденных,350х600х1000**	**шт**	**1,0000**		**7002500,00**	**7002500**
42	**Прайс.лист ТОО"НЕОМЕДРЕМ"**	**Аппарат наркозно-дыхательный**	**шт**	**1,0000**		**15385000,00**	**15385000**
ИТОГО ПРЯМЫЕ ЗАТРАТЫ ПО РАЗДЕЛУ 1			Тенге				**23377500**

		В том числе:					
		Стоимость оборудования -	Тенге				**23377500**
		ВСЕГО, Стоимость оборудования -	Тенге				**23377500**
		ИТОГО ПО РАЗДЕЛУ 1	Тенге				**23377500**
		РАЗДЕЛ 2. Второй этаж					
105	**Прайс.лист ТОО"ОСТФАРМ"**	**Инкубатор для новорожденных,350х600х1000**	**шт**	**3,0000**	**7002500,00**		**21007500**
110	**Прайс.лист ТОО"LUX Medical"**	**Насос шприцевой ДШ-10 питание 220/230 В 50Гц**	**шт**	**1,0000**	**425000,00**		**425000**
ИТОГО ПРЯМЫЕ ЗАТРАТЫ ПО РАЗДЕЛУ 2			Тенге				**21432500**
		В том числе:					
		Стоимость оборудования -	Тенге				**21432500**
		ВСЕГО, Стоимость оборудования -	Тенге				**21432500**
		ИТОГО ПО РАЗДЕЛУ 2	Тенге				**21432500**
ИТОГО ПО ЛОКАЛЬНОЙ РЕСУРСНОЙ СМЕТЕ:							
		Итого прямые затраты:	Тенге				**44810000**
		в том числе:					
		- зарплата рабочих-строителей	Тенге				**0**
		- затраты на эксплуатацию машин	Тенге				**0**
		- в том числе зарплата машинистов	Тенге				**0**
		- материалов, изделий и конструкций	Тенге				**0**
		- перевозка грузов	Тенге				**0**
		- оборудование	Тенге				**44810000**
		Накладные расходы	Тенге				**0**
		ИТОГО:	Тенге				**44810000**
		Сметная прибыль	Тенге				**0**
		ИТОГО по смете:	Тенге				**44810000**

Итого по Ф-2 **44 810 000**

Итого по Ф-2 в ценах 2018 г. **44 810 000**

Итого с понижающим коэффициентом подрядчика 0,9998194	**44 801 907,31**
НДС - 12 %	**5 376 228,88**
Всего по Ф-2	**50 178 136,19**

Сдал:
Подрядчик
ТОО "Абу-Сер".
БИН: 0112 4000 7474

(наименование организации, бизнес идентификационный номер или индивидуальный идентификационный номер)

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

Принял:
Заказчик
ГУ "Управление строительства, архитектуры и градостроительства Кызылординской области"
БИН: 0601 4000 1844

(наименование организации, бизнес идентификационный номер или индивидуальный идентификационный номер)

Гл.специалист _____ **Файзуллаев Ж.**
(должность, подпись, расшифровка подписи) Место печати (при наличии)

Разработчики проекта строительства или эксперт(ы) авторского надзора ТОО "Жоба"

Авторский надзор _____ **Джуманова А.А. (KZ81VJE00021728; KZ11VJE00021727)**
(должность, фамилия, имя, отчество, индивидуальный идентификационный номер, № аттестата, подпись)

Эксперты технического надзора: ТОО "Стройтехнопроект KZ A и K"

Технадзор _____ **Бердалы Н.Ж. (KZ26VJE00052206; KZ53VJE00052205; KZ80VJE00052204)**
(должность, фамилия, имя, отчество, индивидуальный идентификационный номер, № аттестата, подпись)

М.П. (при наличий)