27343383

Акт оказанных услуг

№ 250032/00/2

Настоящий акт составлен в том, что **Товарищество с ограниченной ответственностью "Ел & Би Group"** (Поставщик), в соответствии с договором (и дополнительным соглашением) *о государственных закупках услуг* от **20.02.2025** года № **32-2025 (181240026355/250032/00)** в лице нижеподписавшихся представителей Поставщика, выполнил, а **Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Казахский научный центр дерматологии и инфекционных заболеваний" Министерства здравоохранения Республики Казахстан** (Заказчик), в лице нижеподписавшихся представителей Заказчика принял:

Сведения об оказанной услуге **

№	Место оказания услуги	Наименование услуги	Краткая характеристика	Единица измерения	Количество	Цена за единицу (тенге), в том числе НДС/без НДС	Сумма, в тенге
1	г.Алматы, Медеуский район пр.Райымбека,60	Услуги охраны	Услуги охраны (патрулирование/охрана объектов/помещений/имущества/людей и аналогичное) на административных и бытовых объектах охраняемой организации	Одна услуга	1	8624000	862400
					Итого	862 400.00	

Стоимость оказанных услуг по данному акту согласно Договору составляет ** 862 400.00 тенге, (восемьсот шестьдесят две тысячи четыреста тенге ноль тиын), в том числе НДС

Наименование поставщика *	ИИН/БИН *	ИИК/БИК *	Банк **	Юридический адрес **
Товарищество с ограниченной ответственностью "Ел & Би Group"	101040012254	HSBKKZKX KZ906017131000018734	АО "Народный Банк Казахстана"	г.Алматы, Проспект РАЙЫМБЕКА, 241в, 15
Утверждаю **				
Ф.И.О.		Должность		Дата подписи
Терликбаева Бакыт Турарбековна		Директор		30.04.2025 04:59:56

Информация по договору

Общие сведения

Услуга оказана Власова Г.А

Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года «Об электронном документе и электронной цифровой подписи» равнозначен документу на бумажном носителе.

за апрель м-ц.

Общая стоимость Договора *	Сумма авансовых платежей ***	Сумма оплаты с начала действия Договора ***	Ранее заактированные суммы ***	Сумма неустойки (штраф, пеня) за просрочку сроков выполнения работ или ненадлежащего исполнения (частичного неисполнения) обязательств ***	Количество просроченных дней ***
8 624 000.00 тг.	0	862400	862400	0	0

Приложение: перечень электронных копии документов (прикрепляется поставщиком/заказчиком при наличии)

Наименование заказчика *	ИИН/БИН *	ИИК/БИК *	Банк *	Юридический адрес ***
Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Казахский научный центр дерматологии и инфекционных заболеваний" Министерства здравоохранения Республики Казахстан	181240026355	IRTYKZKA KZ1596502F0010402827	АО "ForteBank"	г.Алматы, Проспект РАЙЫМБЕКА, 60

Примечание:
*заполняется автоматически веб-порталом государственных закупок;
** заполняется поставщиком;
*** заполняется заказчиком;
**** заполняется заказчиком в случае наличия отчета о научных исследованиях, маркетинговых, консультационных и прочих услугах;
Расшифровка аббревиатур:
БИН – бизнес-идентификационный номер;
БИК – банковский идентификационный код;
ИИК – индивидуальный идентификационный код;
ИИН – индивидуальный идентификационный номер;
Ф.И.О. – фамилия имя отчество.

Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года «Об электронном документе и электронной цифровой подписи» равнозначен документу на бумажном носителе.