27370852

Акт оказанных услуг

№ 250080/00/1

Настоящий акт составлен в том, что **Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская больница г. Аксу" управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области** (Поставщик), в соответствии с договором (и дополнительным соглашением) *о государственных закупках услуг* от **31.03.2025** года № **250080/00 (990140002463/250080/00)** в лице нижеподписавшихся представителей Поставщика, выполнил, а **Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Павлодарская областная станция скорой медицинской помощи" управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области** (Заказчик), в лице нижеподписавшихся представителей Заказчика принял:

Сведения об оказанной услуге **

№	Место оказания услуги	Наименование услуги	Дополнительная характеристика	Единица измерения	Количество	Цена за единицу (тенге), в том числе НДС/без НДС	Сумма, в тенге
1	Павлодарская область, г.Аксу Павлодарская область, г.Аксу,	Услуги по периодическому медицинскому осмотру персонала	Услуги по проведению медицинского осмотра сотрудников (врачи, фельдшера, уборщики служебных помещений) 2 раза в год	Одна услуга	1	227554	41468
					Итого	41 468.00	

Стоимость оказанных услуг по данному акту согласно Договору составляет ** 41 468.00 тенге, (сорок одна тысяча четыреста шестьдесят восемь тенге ноль тиын), без НДС

Наименование поставщика *	ИИН/БИН *	ИИК/БИК *	Банк **	Юридический адрес **
Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская больница г. Аксу" управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области	990240004457	KCJBKZKX KZ148562203122163851	АО "Банк ЦентрКредит"	Павлодарская область, г.Аксу, Камзина, 53

Услуга оказана, [illegible]

Руководитель

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.

Утверждаю **

Ф.И.О.	Должность	Дата подписи
Кабулов Каирлы Сартаевич	Директор	02.05.2025 10:09:22

Информация по договору

Общие сведения

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 ***
227 554.00 тг.	0	0	0	0	0

Сумма, требуемая к перечислению Поставщику *** : 41468

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

Наименование заказчика *	ИИН/БИН *	ИИК/БИК *	Банк *	Юридический адрес ***
Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Павлодарская областная станция скорой медицинской помощи" управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области	990140002463	HSBKKZKX KZ91601A241000689321	АО "Народный Банк Казахстана"	Павлодарская область, г.Павлодар, Абая, 115

Примечание:

Ахметжанов К.К.

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.