27673121

Акт приема-передачи товара (ов)

№ 250098/00/1

Настоящий акт составлен в том, что **ЕХСАНОВА** (Поставщик), в соответствии с договором (и дополнительным соглашением) *о государственных закупках товаров* от **26.05.2025** года № **96 (231240029410/250098/00)** в лице нижеподписавшихся представителей Поставщика, выполнил, а **Коммунальное государственное учреждение "Центр социального обслуживания №3" государственного учреждения "Управление координации занятости и социальных программ Актюбинской области"** (Заказчик), в лице нижеподписавшихся представителей Заказчика принял:

Сведения о товаре **

№	Место поставки товара	Наименование товара	Краткая характеристика	Номенклатурный (заводской) номер (при наличии)	Уникальный код (при наличии)	Единица измерения	Количество	Цена за единицу (тенге), в том числе НДС/без НДС	Сумма, в тенге
1	Актюбинская область, г.Актобе, район Астана ж.м. Жанаконыс дом №322	Пульсоксиметр	медицинский	101		Штука	2	12500	25000
2	Актюбинская область, г.Актобе, район Астана ж.м. Жанаконыс дом №322	Термометр	медицинский	101		Штука	2	5600	11200
					Итого	36 200.00			

Стоимость товара (ов) по данному акту согласно Договору составляет 36 200.00 тенге (тридцать шесть тысяч двести тенге ноль тиын), без НДС

Наименование поставщика *	ИИН/БИН *	ИИК/БИК *	Банк **	Юридический адрес **
ЕХСАНОВА	470411400473	HSBKKZKX KZ86601A181011253781	АО "Народный Банк Казахстана"	Западно-Казахстанская область, г.Уральск, проспект Абая, 244
**Утверждаю ** **				
Ф.И.О.		Должность		Дата подписи
Ехсанова Кенже Бекетовна		Руководитель		28.05.2025 19:03:39

Информация по договору

ст. медсестра Тулегенова А.С

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.

Общие сведения

Общая стоимость Договора *	Сумма авансовых платежей ***	Сумма оплаты с начала действия Договора ***	Ранее заактированные суммы ***	Сумма неустойки (штраф, пеня) за просрочку сроков поставки или ненадлежащего исполнения (частичного неисполнения) обязательств ***	Количество просроченных дней ***
36 200.00 тг.	0	0	0	0	0

Код Единой бюджетной классификации расходов: Программа/Подпрограмма/Специфика ***	**015-015-142**

Фактически расходы, в том числе произведенные поставщиком по данному акту ***

Наименование товара *	Единица измерения *	Количество *	Цена за единицу тенге *	Сумма, в тенге *
Пульсоксиметр	Штука	2.00	12500	25000

Код Единой бюджетной классификации расходов: Программа/Подпрограмма/Специфика ***	**015-015-142**

Фактически расходы, в том числе произведенные поставщиком по данному акту ***

Наименование товара *	Единица измерения *	Количество *	Цена за единицу тенге *	Сумма, в тенге *
Термометр	Штука	2.00	5600	11200
			Итого	36 200.00

Сумма, требуемая к перечислению Поставщику *** : 36200

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

Наименование заказчика *	ИИН/БИН *	ИИК/БИК *	Банк *	Юридический адрес ***
Коммунальное государственное учреждение "Центр социального обслуживания №3" государственного учреждения "Управление координации занятости и социальных программ Актюбинской области"	231240029410	KKMFKZ2A KZ11070102KSN0601000	РГУ "КОМИТЕТ КАЗНАЧЕЙСТВА МИНИСТЕРСТВА ФИНАНСОВ РК"	Актюбинская область, г.Актобе, Жилой массив ЖАНАКОНЫС, 322

Примечание:

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.