27705089

Акт оказанных услуг

№ 250167/00/1

Настоящий акт составлен в том, что **Товарищество с ограниченной ответственностью "Fort Life company"** (Поставщик), в соответствии с договором (и дополнительным соглашением) *о государственных закупках услуг* от **30.05.2025** года № **210840017610 (990140002463/250167/00)** 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.Павлодар г. Павлодар, ул. Абая, 115	Услуги по техническому обслуживанию медицинского оборудования	Услуги по техническому обслуживанию медицинского оборудования	Одна услуга	1	3548944	887236
					Итого	887 236.00	

Стоимость оказанных услуг по данному акту согласно Договору составляет ** 887 236.00 тенге, (восемьсот восемьдесят семь тысяч двести тридцать шесть тенге ноль тиын), в том числе НДС

Наименование поставщика *	ИИН/БИН *	ИИК/БИК *	Банк **	Юридический адрес **
Товарищество с ограниченной ответственностью "Fort Life company"	190140021469	BRKEKZKA KZ29914072203KZ009HP	АО "Bereke Bank"	Павлодарская область, г.Павлодар, Гагарина, 36, 88
Утверждаю **				
Ф.И.О.		Должность		Дата подписи
Назарова Анастасия Александровна		Сотрудник		30.05.2025 15:28:54

Информация по договору

Общие сведения

Руководитель
гл. см/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.

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 ***
3 548 944.00 тг.	0	0	0	0	0

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:
*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.

Ахметжанов К.К.
Юнгова Ю.В

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.

Приложение 50
к приказу Министра финансов
Республики Казахстан
от 20 декабря 2012 года № 562

Форма Р-1

ИИН/БИН

990140002463

Заказчик **КГП НА ПХВ "ПАВЛОДАРСКАЯ ОБЛАСТНАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ,ПАВЛОДАРСКАЯ ОБЛАСТЬ, ПАВЛОДАР Г.А., Г.ПАВЛОДАР, УЛИЦА АБАЯ, Д 115**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

190140021469

Исполнитель **ТОО "Fort Life company",140000, Республика Казахстан, г.Павлодар, ул.Гагарина,36, тел.: +7, 707 6073434**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) №210840017610 от 30.05.2025

Номер документа	Дата составления
28	**30.05.2025**

АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ (ОКАЗАННЫХ УСЛУГ)

Номер по порядку	Наименование работ (услуг) (в разрезе их подвидов в соответствии с технической спецификацией, заданием, графиком выполнения работ (услуг) при их наличии)	Дата выполнения работ (оказания услуг)	Сведения об отчете о научных исследованиях, маркетинговых, консультационных и прочих услугах (дата, номер, количество страниц) (при их наличии)	Единица измерения	Выполнено работ (оказано услуг)			
					количество	цена за единицу	стоимость	в том числе НДС, в KZT
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Техническое обслуживание Комплексов для автоматизированной интегральной оценки функц. сост. сердечно-сосудистой сист. Кардиометр-МТ в исп. КФС-01.001 с принадлежн			Услуга	1	887 236,00	887 236,00	95 061,00
				Итого	1	x	887 236,00	95 061,00

Сведения об использовании запасов, полученных от заказчика

наименование, количество, стоимость

Приложение: Перечень документации, в том числе отчет(ы) о маркетинговых, научных исследованиях, консультационных и прочих услугах (обязательны при его (их) наличии) на _____ страниц

Сдал (Исполнитель) директор / Жиенгалиев / Жиенгалиевич

должность / *подпись* / *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) Гл. спец / [подпись] / Жексова

должность / *подпись* / *расшифровка подписи*

Дата подписания (получения) работ (услуг) 30.05.2025

М.П.