27843261

Көрсетілген қызмет актісі

№ 251434/00/1

Осы акті төменде қол қойылған Өнім берушінің атынан **Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің "Трансфузиология ғылыми-өндірістік орталығы" шаруашылық жүргізу құқығындағы республикалық мемлекеттік кәсіпорны**, (Өнім беруші) берілгені, ал **30.05.2025** жылғы № **1266 (990240005923/251434/00)** *К?рсетілетін ?ызметтерді мемлекеттік сатып алу туралы* шартқа (және қосымша келісімге) сәйкес тапсырыс берушінің өкілі атынан **"Солтүстік Қазақстан облысы әкімдігінің денсаулық сақтау басқармасы" коммуналдық мемлекеттік мекемесінің "Көп бейінді облыстық аурухана" шаруашылық жүргізу құқығындағы коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны** (Тапсырыс беруші) қабылдағаны жөнінде жасалды:

Көрсетілген қызмет туралы мәліметтер **

№	Қызметті көрсету орны	Атауы	Қосымша сипаттама	Өлшем бірлігі	Саны	Бірлік үшін баға (теңге), оның ішінде ҚҚС/ҚҚС есепке алмағанда	Сома, теңге
1	Солтүстік Қазақстан облысы, Петропавл қ. Васильев көшесі 123	Персонал/қызметкерлерді оқыту қызметі	"Медициналық ұйымда трансфузиологиялық көмекті ұйымдастыру" тақырыбы бойынша "Трансфузиология"мамандығы бойынша біліктілікті арттыру. Сағат саны-60 сағат (2 кредит). Қашықтықтан оқыту нысаны. Тыңдаушылар саны-1 адам (Малахов В. Е.)	Бір қызмет	1	33490	33490
					ЖАЛПЫ	33 490.00	

Шартқа сәйкес осы акт бойынша көрсетілген қызметтердің құны 33 490.00 теңгені (отыз үш мың төрт жүз тоқсан тенге нөл тиын) құрайды ** , ҚҚС есепке алмағанда

Өнім берушінің атауы *	ЖСН/БСН *	ЖСК/БСК *	Банк **	Заңды мекенжайы **
Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің "Трансфузиология ғылыми-өндірістік орталығы" шаруашылық жүргізу құқығындағы республикалық мемлекеттік кәсіпорны	990640001569	HSBKKZKX KZ746017111000000884	"Қазақстан Халық Банкі" АҚ	г.Астана, район Нұра, Ул.Жанибек,Керей хандары, 10

Осы құжат «Электрондық құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағы N 370-II Заңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен бірдей.

Бекітемін **		
Т.А.Ә.	лауазымы	қолы
Савчук Татьяна Николаевна	первый заместитель председателя Правления	13.06.2025 13:03:42

Шарт бойынша ақпарат

Жалпы мәлімет

Шарттың жалпы құны *	Аванстық төлемдер сомасы ***	Шарттың қолданылуынан бастап төлем сомасы ***	Бұрын актіленгендердің сомасы ***	Жұмысты орындау мерзімін өткізіп не міндеттемелерін тиісінше орындамаған (ішінара орындамаған) үшін тұрақсыздық айыбының (айыппұл, өсімпұл) сомасы ****	Мерзімі өткен күндердің саны ***
66 980.00 тг.	0	0	0	0	0

Қосымшасы: құжаттардың электрондық көшірмелерінің тізбесі (болған жағдайда өнім беруші/тапсырыс беруші тіркеп отырады)

Тапсырыс берушінің атауы *	ЖСН/БСН *	ЖСК/БСК *	Банк *	Заңды мекенжайы ***
"Солтүстік Қазақстан облысы әкімдігінің денсаулық сақтау басқармасы" коммуналдық мемлекеттік мекемесінің "Көп бейінді облыстық аурухана" шаруашылық жүргізу құқығындағы коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны	990240005923	HSBKKZKX KZ56601A251000073661	АО "Народный Банк Казахстана"	Северо-Казахстанская область, г.Петропавловск, ИМЕНИ ЕВГЕНИЯ БРУСИЛОВСКОГО, 20

Ескертпе:
*автоматты түрде мемлекеттік сатып алу веб-порталымен толтырылады;
** орындаушы толтырады;
*** тапсырыс беруші толтырады;
****ғылыми зерттеулер, маркетингтік, консультациялық және өзге де қызметтер туралы есеп болған жағдайда толтырылады;
Аббревиатураларды таратып жазу:
БСН – бизнес-сәйкестендіру нөмірі;

Осы құжат «Электрондық құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағы N 370-II Заңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен бірдей.

27843261

Акт оказанных услуг

№ 251434/00/1

Настоящий акт составлен в том, что **Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Научно-производственный центр трансфузиологии" Министерства здравоохранения Республики Казахстан** (Поставщик), в соответствии с договором (и дополнительным соглашением) *о государственных закупках услуг* от **30.05.2025** года № **1266 (990240005923/251434/00)** в лице нижеподписавшихся представителей Поставщика, выполнил, а **Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Многопрофильная областная больница" коммунального государственного учреждения "Управление здравоохранения акимата Северо-Казахстанской 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	Северо-Казахстанская область, г.Петропавловск улица Васильева 123 (кардиологический центр)	Услуги по обучению персонала/сотрудников	Повышение квалификации по специальности: "Трансфузиология" по теме "Организация трансфузиологической помощи в медицинской организации". Количество часов - 60 часов (2 кредита). Форма обучения дистанционно. Количество слушщателей - 1 человек (Малахов В.Е.)	Одна услуга	1	33490	33490
					Итого	33 490.00	

Стоимость оказанных услуг по данному акту согласно Договору составляет ** 33 490.00 тенге, (тридцать три тысячи четыреста девяносто тенге ноль тиын), без НДС

Наименование поставщика *	ИИН/БИН *	ИИК/БИК *	Банк **	Юридический адрес **

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.

Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Научно-производственный центр трансфузиологии" Министерства здравоохранения Республики Казахстан	990640001569	HSBKKZKX KZ746017111000000884	АО "Народный Банк Казахстана"	г.Астана, район Нұра, Ул.Жанибек,Керей хандары, 10

Утверждаю **

Ф.И.О.	Должность	Дата подписи
Савчук Татьяна Николаевна	первый заместитель председателя Правления	13.06.2025 13:03:42

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 ***
66 980.00 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 "Многопрофильная областная больница" коммунального государственного учреждения "Управление здравоохранения акимата Северо-Казахстанской области"	990240005923	HSBKKZKX KZ56601A251000073661	АО "Народный Банк Казахстана"	Северо-Казахстанская область, г.Петропавловск, ИМЕНИ ЕВГЕНИЯ БРУСИЛОВСКОГО, 20

Примечание:
*заполняется автоматически веб-порталом государственных закупок;
** заполняется поставщиком;
*** заполняется заказчиком;

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.