Форма
в редакции приказа Министра индустрии и
инфраструктурного развития Республики
Казахстан
от 8 февраля 2021 года
№ 53
Утвержден
приказом Министра
по инвестициям и развитию
Республики Казахстан
от 24 апреля 2017 года
№ 234

# Акт приемки объекта в эксплуатацию

«05» мая 2025 г.

Заказчик ***КГКП «Павлодарский областной центр фтизиопульмонологии» управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области, директор Мусин Даулетбек Серикович, Павлодарская область, г.Павлодар, ул. Камзина, 275, БИН 980340001497, тел. 87182628889***

фамилия, имя, отчество (при его наличии) ИИН, телефон – для физических лиц,
наименование организации – для юридических лиц, БИН, телефон, почтовый индекс, область, город, район, населенный пункт, наименование улицы, номер дома/здания (стационарного помещения)

на основании:

Декларации о соответствии (прилагается) ***от « » 2025 г., Товарищество с ограниченной ответственностью «ENDEAVOUR ПВ», директор Лавренюк Д.Н., г. Павлодар, , ПРОМЫШЛЕННАЯ ЗОНА ВОСТОЧНАЯ, 1742, БИН 141140019034, Тел.: 8 7019181655***

дата подписания декларации, наименование подрядной (генподрядной) организации, фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя, юридический адрес, БИН, телефон

Заключения о качестве строительно-монтажных работ (прилагается) ***от « » 2025 г., ТОО «Казахстан Строй Эксперт», г.Павлодар, ул. Сураганова, 19/1, БИН 160240007055, директор Бекеев Дамир Юрьевич, эксперт технического надзора Ерманов Нурлан Жуманазарович аттестат KZ68VJE00071529 от 29.12.2021 г.***

дата заключения, наименование организации, фамилия, имя, отчество (при его наличии) экспертов технического надзора, № и дата получения аттестатов, БИН, телефон

Заключения о соответствии выполненных работ проекту (прилагается) ***от « » 2025 г., ТОО «Инжиниринг Проект 2050», государственная лицензия № 24018429 от 13.05.2024 г., г.Павлодар, ул.Каирбаева,34, БИН 090540010192, директор Жантурсунов Ильдар Рафаильевич, тел. 87787801177***

дата подписания заключения, наименование организации, фамилия, имя, отчество (при его наличии) экспертов авторского надзора, № и дата получения аттестатов, БИН, телефон

произведя осмотр готовности предъявленного подрядчиком (генеральным подрядчиком) к приемке в эксплуатацию объекта: ***«Капитальный ремонт полов КГКП «Павлодарский областной центр фтизиопульмонологии» управления здравоохранения Павлодарской области, расположенного в г. Павлодаре", объект II (нормального) уровня ответственности, не относящийся к технически сложным***

наименование объекта, вид строительства (новое, расширение, реконструкция, техническое перевооружение, модернизация, капитальный ремонт) уровень
ответственности, техническая и технологическая сложность объекта по адресу

***Павлодарская область, г. Павлодар, ул.Камзина,275.***

(область, район, населенный пункт, микрорайон, квартал,
улица, номер дома (корпуса)

проверив комплектность исполнительной технической документации, в том числе посредством электронного модуля исполнительной технической документации «__» _____ 20__ года,
дата ознакомления

подтверждает что:

1. Строительство объекта осуществлено на основании:

**1) правоустанавливающего документа на земельный участок от 08.04.2013 года № 0327502. ГУ "Отдел земельных отношений Павлодарского района"**

документ, подтверждающий наступление юридических фактов (юридических составов), на основании которых возникают, изменяются или прекращаются права на земельный участок, в том числе договоры, решения судов, правовые акты исполнительных органов, свидетельство о праве на наследство, передаточный акт или разделительный баланс при реорганизации негосударственных юридических лиц, владеющих земельным участком на праве собственности или выкупивших право временного возмездного землепользования (аренды)

либо решения о реконструкции (перепланировке, переоборудовании) помещений (отдельных частей) существующих зданий от

_____

наименование органа вынесшего решение

2) талона о приеме уведомления о начале строительно-монтажных работ ***ГУ "Управление государственного архитектурно-строительного контроля Павлодарской области" талон от 05.03.2025 года, № KZ36REA00454763***

наименование органа принявшего уведомление, дата и № принятия талона

3) проекта (проектно-сметной документации)_

***ТОО «Инжиниринг Проект 2050», №***

наименование проектной организации, номер проекта

утвержденного (й)_***КГКП «Павлодарский областной центр фтизиопульмонологии» от 22.05.2024 г.***

дата и номер проекта, наименование организации утвердившей (переутвердившей) проект и дата утверждения

2. Строительно-монтажные работы осуществлены в сроки:

начало работ ***март 2025 года***;
месяц, год

окончание работ ***апрель 2025 года***;
месяц, год

при продолжительности строительства, месяц:

по норме или по проекту организации строительства, месяц: **2;**

фактически, месяц: **2:**

3. Объект (комплекс) имеет следующие основные технико-экономические показатели (мощность, производительность, производственная площадь, протяженность, вместимость, объем, пропускная способность, провозная способность, число рабочих мест и тому подобное, заполняется по всем объектам (кроме жилых домов) в единицах измерения соответственно целевой продукции или основным видам услуг):

| Мощность, производительность и так далее | Единица измерения | По проекту | | Фактически | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | общая (с учетом ранее принятых) | в том числе пускового комплекса или очереди | общая (с учетом ранее принятых) | в том числе пускового комплекса или очереди |
| ***Здание главного корпуса с пристройкой*** | | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Проектируемая площадь | М2 | 2 968,30 | | 2 968,30 | |
| Общая площадь здания | м2 | 15 430,60 | | 15 430,60 | |
| Строительный объем | м3 | 32 412 | | 32 412 | |
| Число этажей | этаж | 5 | | 5 | |
| ***Здание общежития*** | | | | | |
| Проектируемая площадь | М2 | 283,20 | | 283,20 | |
| Общая площадь здания | м2 | 2 609,00 | | 2 609,00 | |
| Строительный объем | м3 | 11578 | | 11578 | |
| Число этажей | этаж | 5/подвал | | 5/подвал | |
| ***Здание мультирезистентного отделения*** | | | | | |
| Проектируемая площадь | М2 | 92,8 | | 92,8 | |
| Общая площадь здания | м2 | 917 | | 917 | |
| Строительный объем | м3 | 4 179 | | 4 179 | |
| Число этажей | этаж | 2/подвал | | 2/подвал | |
| ***Здание поликлиники*** | | | | | |
| Проектируемая площадь | М2 | 811,6 | | 811,6 | |
| Общая площадь здания | м2 | 4 781,60 | | 4 781,60 | |
| Строительный объем | м3 | 12 066 | | 12 066 | |
| Число этажей | этаж | 4/техэтаж/подвал | | 4/техэтаж/подвал | |

4. Технологические и архитектурно-строительные решения по объекту характеризуются следующими данными

***Основные конструктивные решения***:

*Выполнен капитальный ремонт главных коридоров здание главного корпуса с пристройкой, здания общежития, здания мультирезистентного отделения, здания поликлиники. Демонтирован старый пол в главных коридорах и произведено устройство нового пола с покрытием из керамо-гранитной плитки с шероховатой поверхностью, с устройством плинтусов высотой 100мм, по всему периметру нового пола.*

краткие технические характеристики по особенностям его размещения, по основным материалам и конструкциям, инженерному и технологическому оборудованию

5. На объекте установлено предусмотренное проектом оборудование в количестве согласно актам о его приемке после индивидуального испытания и комплексного опробования;

6. Наружные инженерные коммуникации (холодное и горячее водоснабжение, канализация, теплоснабжение, газоснабжение, электроснабжение и связь) обеспечивают нормальную эксплуатацию объекта (здания, сооружения, помещения) и приняты городскими эксплуатационными организациями;

7. Сметная стоимость по утвержденному проекту (проектно-сметной документации):

всего ***104 699,389*** тысяч тенге, в том числе строительно-монтажных работ ***93 481,597*** тысяч тенге, оборудования, инструмента и инвентаря ***0*** тенге;

8. Сметная стоимость основных фондов, принимаемых в эксплуатацию ***102 605,400*** тысяч тенге, в том числе:

стоимость строительно-монтажных работ ***91 611,965*** тысяч тенге;

стоимость оборудования, инструмента и инвентаря ***0*** тенге

9. Доля местного содержания предусмотрена в проектно-сметной документации ***100 %*** и фактически примерно ***90 %***

(на объектах, финансируемых за счет государственных инвестиций и средств квазигосударственного сектора);

10. Класс энергоэффективности здания _____;

11. Объект построен в соответствии с утвержденным проектом (проектно-сметной документацией) и требованиями государственных нормативных документов в области архитектуры, градостроительства и строительства.

РЕШИЛ: ***«Капитальный ремонт полов КГКП «Павлодарский областной центр фтизиопульмонологии» управления здравоохранения Павлодарской области, расположенного в г. Павлодаре»*** принять в эксплуатацию.

наименование объекта (комплекса)

Заказчик ***директор Мусин Даулетбек Серикович***

фамилия, имя, отчество (при его наличии), подпись руководителя

Место печати (при наличии) _____

Технический надзор:

1) аттестованный (-ые) эксперт (-ы) ***ТОО «Казахстан Строй Эксперт» эксперт технического надзора Ерманов Нурлан Жуманазарович аттестат KZ68VJE00071529 от 29.12.2021 г.***

(наименование организации) имеющей в своем составе аттестованного (-ых) эксперта (-ов), фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя, подпись, дата

Место печати (при наличии) _____

2) аккредитованная организация ***ТОО «Казахстан Строй Эксперт» директор Бекеев Дамир Юрьевич***

(наименование организации)

имеющей в своем составе аттестованного (-ых) эксперта (-ов), фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя, подпись, дата

Место печати (при наличии) _____

Авторский надзор:

1) разработчик проекта ***ТОО «Инжиниринг Проект 2050» директор Жантурсунов Ильдар Рафаильевич***

(наименование организации, фамилия, имя, отчество (при его наличии) должность), подпись

Место печати (при наличии) _____

2) организация ***ТОО «Инжиниринг Проект 2050» директор Жантурсунов Ильдар Рафаильевич***

(наименование организации, имеющей в своем составе аттестованного (-ых) эксперта (-ов), фамилия, имя, отчество (при его наличии), должность, подпись, дата

Место печати (при наличии) _____

3) аттестованный (-ые) эксперт (-ы) ***директор Жантурсунов Ильдар Рафаильевич***

(фамилия, имя, отчество (при его наличии) эксперта, специализация аттестата), подпись, дата

Место печати (при наличии) _____

Подрядчик (генеральный подрядчик)

***ТОО «ENDEAVOUR LLP» директор Лавренюк Д.Н.***

фамилия, имя, отчество (при его наличии), подпись руководителя

Место печати (при наличии) _____