28079771

Акт приема-передачи товара (ов)

№ 250176/00/1

Настоящий акт составлен в том, что **ГОЖАЛИМОВА АЙШАМ** (Поставщик), в соответствии с договором (и дополнительным соглашением) *о государственных закупках товаров* от **11.06.2025** года № **250176/00 (990140002463/250176/00)** 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 о товаре **

№	Место поставки товара	Наименование товара	Дополнительная 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	Павлодарская область, г.Павлодар г. Павлодар, ул. Абая,115	Лампа светодиодная	Светодиодная лампа Е-27 мощность 20 Вт, цвет холодно белый, размер 60*119, колба матовая			Штука	500	291.2	145600
					Итого	145 600.00			

Стоимость товара (ов) по данному акту согласно Договору составляет 145 600.00 тенге (сто сорок пять тысяч шестьсот тенге ноль тиын), в том числе НДС

Наименование поставщика *	ИИН/БИН *	ИИК/БИК *	Банк **	Юридический адрес **
ГОЖАЛИМОВА АЙШАМ	770504402597	CASPKZKA KZ04722S000044156595	АО "KASPI BANK"	Казахстан, БЕСАГАШ, УЛИЦА Желтоксан, 68
Утверждаю **				
Ф.И.О.		Должность		Дата подписи
Гожалимова Айшам Лыясовна		Руководитель		03.07.2025 15:39:18

Информация по договору

Общие сведения

Руководитель

Нач АХЧ

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 поставки или ненадлежащего исполнения (частичного неисполнения) обязательств ***	Количество просроченных дней ***
145 600.00 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.
Расшифровка аббревиатур:
БИН – бизнес-идентификационный номер;
БИК – банковский идентификационный код;
ИИК – индивидуальный идентификационный код;
ИИН – индивидуальный идентификационный номер;
Ф.И.О. – фамилия имя отчество.

Акментжанов К.К.

Ерисанов М.Ж

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.