Көрсетілген қызмет актісі

№ 250118/00/1

Осы акті төменде қол қойылған Өнім берушінің атынан **"Қазақстан Республикасы Президентінің Іс Басқармасы Медициналық орталығының ауруханасы" шаруашылық жүргізу құқығындағы республикалық мемлекеттік кәсіпорны**, (Өнім беруші) берілгені, ал **21.05.2025** жылғы № **108 (950640000117/250118/00)** *К?рсетілетін ?ызметтерді мемлекеттік сатып алу туралы* шартқа (және қосымша келісімге) сәйкес тапсырыс берушінің өкілі атынан **Қостанай облысы әкімдігі денсаулық сақтау басқармасының "Қостанай қалалық офтальмологиялық көп бейінді ауруханасы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны** (Тапсырыс беруші) қабылдағаны жөнінде жасалды:

Көрсетілген қызмет туралы мәліметтер **

№	Қызметті көрсету орны	Атауы	Қысқаша түрде сипаттама	Өлшем бірлігі	Саны	Бірлік үшін баға (теңге), оның ішінде ҚҚС/ҚҚС есепке алмағанда	Сома, теңге
1	Қостанай облысы, Қостанай қ. Қостанай қаласы, Гашек көшесі, 6	Персонал/қызметкерлерді оқыту қызметі	Оқыту (үйрету/тренингтер/дайындау/қайта дайындау/біліктілігін жоғарылату) бойынша қызметтер	Бір қызмет	1	80000	80000
					ЖАЛПЫ	80 000.00	

Шартқа сәйкес осы акт бойынша көрсетілген қызметтердің құны 80 000.00 теңгені (сексен мың тенге нөл тиын) құрайды ** , ҚҚС есепке алмағанда

Өнім берушінің атауы *	ЖСН/БСН *	ЖСК/БСК *	Банк **	Заңды мекенжайы **
"Қазақстан Республикасы Президентінің Іс Басқармасы Медициналық орталығының ауруханасы" шаруашылық жүргізу құқығындағы республикалық мемлекеттік кәсіпорны	990740002243	HSBKKZKX KZ446010111000051535	"Қазақстан Халық Банкі" АҚ	г.Астана, Е 495, 2
Өнім берушінің өкілдері **				

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.

Т.А.Ә.	лауазымы	қолы
Шаназаров Насрулла Абдуллаевич	Заместитель директора по стратегическому развитию, науке и образованию	29.07.2025 11:46:21
Елубаева Марал Куандыковна	Начальник отдела профессионального образования	29.07.2025 11:37:49
Есполов Алмас Ержанулы	Сотрудник	29.07.2025 10:57:24
Бекітемін **		
Т.А.Ә.	лауазымы	қолы
Албаев Рустам Куанышбекович	Директор	29.07.2025 16:26:37

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 ***
80 000.00 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 ***
Қостанай облысы әкімдігі денсаулық сақтау басқармасының "Қостанай қалалық офтальмологиялық көп бейінді ауруханасы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны	950640000117	IRTYKZKA KZ5896513F0007527296	АО "ForteBank"	Костанайская область, г.Костанай, Гашека, 6

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.

БСК – банктік сәйкестендіру коды;
ЖСК – жеке сәйкестендіру коды;
ЖСН – жеке сәйкестендіру нөмірі;
Т.А.Ә. – тегі, аты, әкесінің аты.

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.

28215691

Акт оказанных услуг

№ 250118/00/1

Настоящий акт составлен в том, что **Республиканское государственное предприятие "Больница Медицинского центра Управления Делами Президента Республики Казахстан" на праве хозяйственного ведения** (Поставщик), в соответствии с договором (и дополнительным соглашением) *о государственных закупках услуг* от **21.05.2025** года № **108 (950640000117/250118/00)** в лице нижеподписавшихся представителей Поставщика, выполнил, а **коммунальное государственное предприятие "Костанайская городская офтальмологическая многопрофильная больница" Управления здравоохранения акимата Костанайской области** (Заказчик), в лице нижеподписавшихся представителей Заказчика принял:

Сведения об оказанной услуге **

№	Место оказания услуги	Наименование услуги	Краткая характеристика	Единица измерения	Количество	Цена за единицу (тенге), в том числе НДС/без НДС	Сумма, в тенге
1	Костанайская область, г.Костанай г.Костанай ул Гашека,6	Услуги по обучению персонала/сотрудников	Услуги по обучению (обучению/тренинги/подготовке/переподготовке/повышению квалификации)	Одна услуга	1	80000	80000
					Итого	80 000.00	

Стоимость оказанных услуг по данному акту согласно Договору составляет ** 80 000.00 тенге, (восемьдесят тысяч тенге ноль тиын), без НДС

Наименование поставщика *	ИИН/БИН *	ИИК/БИК *	Банк **	Юридический адрес **
Республиканское государственное предприятие "Больница Медицинского центра Управления Делами Президента Республики Казахстан" на праве хозяйственного ведения	990740002243	HSBKKZKX KZ446010111000051535	АО "Народный Банк Казахстана"	г.Астана, Е 495, 2

Представители поставщика **

Ф.И.О.	Должность	Дата подписи
Шаназаров Насрулла Абдуллаевич	Заместитель директора по стратегическому развитию, науке и образованию	29.07.2025 11:46:21
Елубаева Марал Куандыковна	Начальник отдела профессионального образования	29.07.2025 11:37:49
Есполов Алмас Ержанулы	Сотрудник	29.07.2025 10:57:24

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.

Утверждаю **		
Ф.И.О.	Должность	Дата подписи
Албаев Рустам Куанышбекович	Директор	29.07.2025 16:26:37

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 ***
80 000.00 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 "Костанайская городская офтальмологическая многопрофильная больница" Управления здравоохранения акимата Костанайской области	950640000117	IRTYKZKA KZ5896513F0007527296	АО "ForteBank"	Костанайская область, г.Костанай, Гашека, 6

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.

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.

Құжат тексеру үшін, сілтемені басыңыз:
https://v3bl.goszakup.gov.kz/kz/egzcontract/cpublic/eakt/22866897/28215691

Для проверки документа перейдите по ссылке:
https://v3bl.goszakup.gov.kz/ru/egzcontract/cpublic/eakt/22866897/28215691

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.