28300005

Акт приема-передачи товара (ов)

№ 250187/00/6

Настоящий акт составлен в том, что **Товарищество с ограниченной ответственностьют "ABN-TRADE"** (Поставщик), в соответствии с договором (и дополнительным соглашением) *о государственных закупках товаров* от **12.06.2025** года № **250187/00 (990140002463/250187/00)** 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	Краткая 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	Топливо дизельное	летнее			Литр (куб. дм.)	20000	293.44	5868800
					Итого	5 868 800.00			

Стоимость товара (ов) по данному акту согласно Договору составляет 5 868 800.00 тенге (пять миллионов восемьсот шестьдесят восемь тысяч восемьсот тенге ноль тиын), в том числе НДС

Наименование поставщика *	ИИН/БИН *	ИИК/БИК *	Банк **	Юридический адрес **
Товарищество с ограниченной ответственностьют "ABN-TRADE"	081040003724	HSBKKZKX KZ856O1A241000833571	АО "Народный Банк Казахстана"	Павлодарская область, г.Павлодар, ПРОМЫШЛЕННАЯ ЗОНА ЦЕНТРАЛЬНАЯ, 246

Утверждаю **

Ф.И.О.	Должность	Дата подписи
Смагулов Нурлан Иртышевич	Директор	29.07.2025 17:23:05

Информация по договору

Общие сведения

Руководитель

Ахметжанов К.К.

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 ***
63 969 920.00 тг.	0	24355520	24355520	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.

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.