29484113

Акт выполненных работ ****

№ 250183/00/1

Настоящий акт составлен в том, что **Товарищество с ограниченной ответственностью "Мирас Вест Компани"** (Поставщик), в соответствии с договором (и дополнительным соглашением) *о государственных закупках работ* от **13.10.2025** года № **250183 (070140004523/250183/00)** в лице нижеподписавшихся представителей Поставщика, выполнил, а **Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Махамбетская районная больница» Управления здравоохранения Атырауской области»** (Заказчик), в лице нижеподписавшихся представителей Заказчика принял:

Сведения о выполненной работе **

№	Место выполнения работ	Дата/период выполнения работ	Наименование	Краткая характеристика	Единица измерения	Количество	Цена за единицу (тенге), в том числе НДС/без НДС	Сумма, в тенге
1	Атырауская область, Махамбетский район, с.Махамбет КАЗАХСТАН, Атырауская область, Махамбетский район, с.Махамбет, ул.Есмагамбетова №21/1	19.11.2025	Работы по установке/монтажу систем оповещения, громкоговорителей и аналогичного оборудования	Работы по установке/монтажу систем оповещения, громкоговорителей и аналогичного оборудования	Работа	1	2149000	2149000
						Итого	2 149 000.00	

Стоимость выполненных работ по данному акту согласно Договору составляет 2 149 000.00 тенге, (два миллиона сто сорок девять тысяч тенге ноль тиын), без НДС

Наименование поставщика *	ИИН/БИН *	ИИК/БИК *	Банк **	Юридический адрес **
Товарищество с ограниченной ответственностью "Мирас Вест Компани"	210340008336	KCJBKZKX KZ688562203111570964	АО "Банк ЦентрКредит"	Атырауская область, г.Атырау, АКАДЕМИК БИНЕШ ЖАРБОСЫНОВ, 83

Утверждаю **

Ф.И.О.	Должность	Дата подписи
Сагингалиев Медет Нурлыбекович	Директор	19.11.2025 14:23:26

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.

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 ***
2 149 000.00 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 на праве хозяйственного ведения «Махамбетская районная больница» Управления здравоохранения Атырауской области»	070140004523	HSBKKZKX KZ066010141000027143	АО "Народный Банк Казахстана"	Атырауская область, Махамбетский район, с.Махамбет, О.ЕСМАГАМБЕТОВ, 21/1

Примечание:
*заполняется автоматически веб-порталом государственных закупок;
** заполняется поставщиком;
*** заполняется заказчиком;
**** применяется для приемки-передачи выполненных работ, за исключением строительно-монтажных работ, оформляемых на веб-портале в соответствии с законодательством Республики Казахстан об архитектурной, градостроительной и строительной деятельности.
Расшифровка аббревиатур:
БИН – бизнес-идентификационный номер;
БИК – банковский идентификационный код;
ИИК – индивидуальный идентификационный код;
ИИН – индивидуальный идентификационный номер;
Ф.И.О. – фамилия имя отчество.

Зам директора по медицинской части:
Перибеков И. С.

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.