Приложение 50
к приказу Министра финансов
Республики Казахстан
от 20 декабря 2012 года № 562

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **ГКП на ПХВ "Атбасарская многопрофильная межрайонная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области,Республика Казахстан, Акмолинская область, г.Атбасар, Ч.Валиханова, дом № 15** — **040440000299**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **ТОО "Salem Stroy",Республика Казахстан, г. Шымкент, Байтурсынова, дом № 85 "Б", к.35** — **220740007423**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор №040440000299/250313/00 от 30.12.2025 г

Номер документа	Дата составления
00000000002	12.02.2026

АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ (ОКАЗАННЫХ УСЛУГ)

Номер по порядку	Наименование работ (услуг) (в разрезе их подвидов в соответствии с технической спецификацией, заданием, графиком выполнения работ (услуг) при их наличии)	Дата выполнения работ (оказания услуг)	Сведения об отчете о научных исследованиях, маркетинговых, консультационных и прочих услугах (дата, номер, количество страниц) (при их наличии)	Единица измерения	Выполнено работ (оказано услуг)			
					количество	цена за единицу	стоимость	в том числе НДС, в KZT
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Текущий ремонт помещения компьютерного томографа ГКП на ПХВ "Атбасарская ММБ"			Услуга	1	5 952 170,17	5 952 170,17	820 988,99
				Итого	1	x	5 952 170,17	820 988,99

Сведения об использовании запасов, полученных от заказчика _____

наименование, количество, стоимость

Приложение: Перечень документации, в том числе отчет(ы) о маркетинговых, научных исследованиях, консультационных и прочих услугах (обязательны при его (их) наличии) на _____ страниц _____

Сдал (Исполнитель) _____ / _____ / _____
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) _____ / _____ / _____
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 12.02.2026

М.П.

Приложение 2 к приказу исполняющего обязанности Министра индустрии и инфраструктурного развития РК от 5 августа 2021 года №420
приложение 4-1 к Правилам организиции деятельности и осуществления функций заказчика (застройщика)

Заказчик: Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Атбасарская многопрофильная межрайонная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области
Подрядчик: ТОО "Salem Stroy"
Наименование : Текущий ремонт помещения компьютерного томографа ГКП на ПХВ "Атбасарская ММБ"
Договор: № 040440000299/250313/00 от 30.12.2025 г

СПРАВКА №2

о стоимости выполненных строительных работ и затрат за февраль месяц 2026 года

Код заказчика	Код подрядчика	Договор		Источник		Организационно-правовая форма	
		номер	дата	наименование	код	наименование	код
		№040440000299/250313/00	30.12.2025 г				

Наименование пусковых комплексов, объектов	Стоимость выполненных работ и затрат в тенге								НДС	Всего к оплате
	С начало года по отчетный месяц включительно с НДС	В отчетном месяце без НДС	из графы 1							
			Строительно-монтажные работы по смете	из них		стоимость прочих затрат, не входящих в состав СМР в сметном базовом	дополнительные			
				за отчетный месяц	по монтажу оборудования		на приобретение материалов	другие дополнительные расходы		
А	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Текущий ремонт помещения компьютерного томографа ГКП на ПХВ "Атбасарская ММБ"	8 752 170,17	5 314 437,65							637 732,52	5 952 170,17
удержание аванса	0,00	0,00							000.00	000.00
Итого к оплате подрядчику	**8 752 170,17**	**5 314 437,65**							**637 732,52**	**5 952 170,17**
Всего к оплате:	**8 752 170,17**	**5 314 437,65**							**637 732,52**	**5 952 170,17**

Заказчик:
Руководитель Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Атбасарская многопрофильная межрайонная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области

Исламов С.М.

Подрядчик:
Директор ТОО «Salem Stroy»

Эдиям Д.Т.

Внимание! Оплата данного счета означает согласие с условиями поставки товара. Уведомление об оплате обязательно, в противном случае не гарантируется наличие товара на складе. Товар отпускается по факту прихода денег на р/с Поставщика, самовывозом, при наличии доверенности и документов удостоверяющих личность.

Образец платежного поручения

Бенефициар: **ТОО "Salem Stroy"** БИН: 220740007423	**ИИК** **KZ89601A291001413411**	**Кбе** **17**
Банк бенефициара: АО "Народный Банк Казахстана"	**БИК** **HSBKKZKX**	**Код назначения платежа** **821**

Счет на оплату № 00000000002 от 12 февраля 2026 г.

Поставщик: **БИН / ИИН 220740007423,ТОО "Salem Stroy",Республика Казахстан, г. Шымкент, Байтурсынова, дом № 85 "Б", к.35**

Покупатель: **БИН / ИИН 040440000299,ГКП на ПХВ "Атбасарская многопрофильная межрайонная больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области,Республика Казахстан, Акмолинская область, г.Атбасар, Ч.Валиханова, дом № 15**

Договор: **Договор №040440000299/250313/00 от 30.12.2025 г**

№	Наименование	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Текущий ремонт помещения компьютерного томографа ГКП на ПХВ "Атбасарская ММБ"	1,000	Услуга	5 952 170,17	5 952 170,17

Итого: **5 952 170,17**

В том числе НДС: **820 988,99**

Всего наименований 1, на сумму 5 952 170,17 KZT

Всего к оплате: Пять миллионов девятьсот пятьдесят две тысячи сто семьдесят тенге 17 тиын

Исполнитель _____ /Бухгалтер/

"Salem Stroy"