Индвивдуальный предприниматель

Орынтаева Замира Қайратқызы

Жеке кәсіпкер

080000 Жамбылская область
г. Тараз, ул. Лесхозная, 15
БИН/ИИН 940525400948

БИК CASPKZKA
ИИК KZ78722S000015699149
АО "KASPI BANK"
Кбе 19
Конт. тел: 8 747 370 47 47

Исх.№16 от «16» марта 2026г.

Заказчик: *Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Центральная районная больница Жуалынского района Управления здравоохранения акимата Жамбылской области"*, **БИН** *990240002334*

Адрес:. *Жамбылская область, Жуалынский район, с.им.Б.Момышулы, Султан Бейбарыс, 1*

Причина обследовании: *Договор о государственных закупках услуг №990240002334/260084/00 от 13-03-2026г.*

АКТ ОСМОТРА ВЕНТИЛЯЦИОННЫХ ОБОРУДОВАНИИ

Акт составлен *инженер ИП «Замира» Айдарбек Ж.*
(должностное лицо Ф.И.О., N наименование организации, адрес)
Представитель заказчика инженер медтехник Рахиманбеков М.А.
(должностное лицо Ф.И.О., N наименование организации, адрес)

в присутствии представителя заказчика (заявителя), технического руководителя или ответственного за исправное состояние и безопасную эксплуатацию тепловых энергоустановок в том, что "16" **марта 2026 года** проведена проверка и осмотр технического состояния вентиляционных каналов
(наименование энергоустановки)

По результатам проверки и осмотра установлено:

1. *Наименование здании: КОРПУС ЛАБОРАТОРИИ*

Состав и характеристика оборудования вентиляции:
- Вентилятор радиальное – 1шт, 380В 3кВт, состояние: не рабочем состояние, не подлежит ремонту
- Чтобы избежать от коррозии наружного вентиляционного канала обшить со стекловатой и снизу вентиляционных каналов утановить подставку.

2. *Наименование здании: КАБИНЕТ РЕНТГЕНА*

- Вентилятор радиальное – 1шт, 380В 0.55кВт, состояние: не рабочем состояние, не подлежит ремонту
- Вентиляционный канал 300х300мм L=6000мм не в рабочем состояние. Обнаружено ржавчины на металле вентканалов. Необходимо приобрести и произвести монтаж вент каналов 300х300мм L=6000мм с тремя отводами, жалюзийными рещетками. При установке необходимо сделать теплоизоляции снаружи вентканалов.

Должностное лицо
Исполнителя: _____ /**Айдарбек Ж.**/
(подпись, штамп) (Ф.И.О.)

Заказчик (или иной законный представитель) _____ /**Рахиманбеков М.А.**/
(подпись, штамп) (Ф.И.О.)

Индвивдуальный предприниматель

Орынтаева Замира Қайратқызы

Жеке кәсіпкер

080000 Жамбылская область
г. Тараз, ул. Лесхозная, 15
БИН/ИИН 940525400948

БИК CASPKZKA
ИИК KZ78722S000015699149
АО "KASPI BANK"
Кбе 19
Конт. тел: 8 747 370 47 47

Исх.№ 17 от « 16» марта 2026г.

Заказчик: Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Центральная районная больница Жуалынского района Управления здравоохранения акимата Жамбылской области", БИН 990240002334

Адрес:. Жамбылская область, Жуалынский район, с.им.Б.Момышулы, Султан Бейбарыс, 1

Причина обследовании: Договор о государственных закупках услуг № №990240002334/260084/00 от 13-03-2026г.

АКТ ОСМОТРА ВЕНТИЛЯЦИОННЫХ ОБОРУДОВАНИИ

Акт составлен **инженер ИП «Замира» Айдарбек Ж.К.**
(должностное лицо Ф.И.О., N наименование организации, адрес)

Представитель заказчика инженер медтехник Рахиманбеков М.А.
(должностное лицо Ф.И.О., N наименование организации, адрес)

В присутствии представителя заказчика (заявителя) акт в том, что «___» марта 2026 г. проведена очистка систем вентиляции протяженностю - 100м и вентиляционные оборудовании в кол-ве 30 штук механизированным способом, без демонтажа воздуховодов, сетевого и вентиляционного оборудования. При очистке с внутренней поверхности систем вентиляции удалялись пылевые отложения с низкой адгезией и строительный мусор. По завершении очистки производился дезинфекция внутренней поверхности дезинфекционных каналов и дезинфекционного.

Должностное лицо
Исполнителя:

/_____/**Айдарбек Ж.К./**
(подпись, штамп) (Ф.И.О.)

Заказчик (или иной законный представитель)

/_____/**Рахиманбеков М.А./**
(подпись, штамп) (Ф.И.О.)

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

Форма Р-1

Заказчик **ГКП на ПХВ "Центральная районная больница Жуалынского района Управления здравоохранения акимата Жамбылской области" Жамбылская область, Жуалынский район, с.им.Б.Момышулы, Султан Бейбарыс, 1**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

ИИН/БИН **990240002334.**

Исполнитель **ИП ОРЫНТАЕВА ЗАМИРА ҚАЙРАТҚЫЗЫ, Казахстан, Тараз, УЛИЦА Лесхозная, 15**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

940525400948.

Договор (контракт) №990240002334/260084/00от 2026-03-13

Номер документа	Дата составления
7	16.03.2026

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
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Услуги по чистке печей/дымоходов/вентиляционных каналов и аналогичного оборудования			Одна услуга	1	100 000,00	100 000,00
				Итого	1	x	100 000,00

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) руководитель / _____ / Орынтаева З.Қ.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 16.03.2026

М.П. М.П.