30947511

Акт приема-передачи товара (ов)

№ 260104/00/1

Настоящий акт составлен в том, что **Товарищество с ограниченной ответственностью «Adlet Medical»** (Поставщик), в соответствии с договором (и дополнительным соглашением) *о государственных закупках товаров* от **2026-04-06** года № **990140002463/260104/00 (990140002463/260104/00)** в лице нижеподписавшихся представителей Поставщика, передал, 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	Номенклатурный (заводской) номер (при наличии)	Уникальный код из Национального каталога товаров	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	Средство дезинфицирующее		0200265416053	Штука	60	5278	316680
2	Павлодарская область, г.Павлодар г.Павлодар ул. Абая, 115	Средство дезинфицирующее		0200265413861	Штука	8	31320	250560
					Итого	567 240.00		

Стоимость товара (ов) по данному акту согласно Договору составляет 567 240.00 тенге (пятьсот шестьдесят семь тысяч двести сорок тенге ноль тиын), в том числе НДС

Наименование Поставщика*	ИИН/БИН *	ИИК/БИК **	Банк **	Юридический адрес *
Товарищество с ограниченной ответственностью «Adlet Medical»	161140030990	HSBKKZKX KZ05601A221010809231	АО "Народный Банк Казахстана"	Костанайская область, г.Костанай, Лермонтова, 28а

Утверждаю **

Ф.И.О.	Должность	Дата подписи
Жмакова Лариса Васильевна	Директор	14.04.2026 17:07:45

Информация по договору

И.о. руководителя

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.

Общие сведения

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 ***
966 280.00 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 "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.

Заполняемые поставщиком и заказчиком банковские реквизиты (ИИК/БИК/Банк) должны соответствовать банковским реквизитам заключенного Договора, и доступны только Сторонам.

Расшифровка аббревиатур:
БИН – бизнес-идентификационный номер;
БИК – банковский идентификационный код;
ИИК – индивидуальный идентификационный код;
ИИН – индивидуальный идентификационный номер;
НДС – налог на добавленную стоимость;
Ф.И.О. – фамилия имя отчество (если оно указано в документе, удостоверяющем личность).

Мишенко И.Б

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.