32117283

Акт приема-передачи товара (ов)

№ 260111/00/1

Настоящий акт составлен в том, что **ARS** (Поставщик), в соответствии с договором (и дополнительным соглашением) *о государственных закупках товаров* от **2026-08-01** года № **181240026355/260111/00 (181240026355/260111/00)** в лице нижеподписавшихся представителей Поставщика, передал, а **Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Казахский научный центр дерматологии и инфекционных заболеваний" Министерства здравоохранения Республики Казахстан** (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	г.Алматы, Медеуский район пр.Райымбека,60	Кондиционер (сплит-система)	21	0200083019696	Штука	7	166400	1164800
					Итого	1 164 800.00		

Стоимость товара (ов) по данному акту согласно Договору составляет 1 164 800.00 тенге (один миллион сто шестьдесят четыре тысячи восемьсот тенге ноль тиын), без НДС

Наименование Поставщика*	ИИН/БИН *	ИИК/БИК **	Банк **	Юридический адрес *
ARS	640420403403	CASPKZKA KZ97722S000052254324	АО "KASPI BANK"	г.Шымкент, Енбекшинский район, д. 16

Утверждаю **		
Ф.И.О.	Должность	Дата подписи
Бекбаева Сейдана Махулбековна	Директор	03.08.2026 11:36:30

Информация по договору

Общие сведения

Акылбаев Д гос. закуп 308 каб
Садыкова Б.М. бугр
Ахметова Г.М 308 каб
Ишева Г.С — 514 каб
Услуга оказана Власова Г.А.

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 ***
1 164 800.00 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 ***
Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Казахский научный центр дерматологии и инфекционных заболеваний" Министерства здравоохранения Республики Казахстан	181240026355	IRTYKZKA KZ2096502F0010402834	АО "ForteBank"	г.Алматы, Медеуский район, РАЙЫМБЕКА, 60

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).

Габасова М.К ОИАМСР –
Рысмендеева З. - ОК. – 305 каб.

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.