Счет-фактура № 00000000022 от 10 октября 2016 г.

Поставщик: ТОО «Тамерлан 2011»

БИН и адрес места нахождения поставщика: БИН: 110940008238, 111500, Республика Казахстан, Костанайская, Рудный, Володарского, дом № 134,Свидетельство о постановке на регистрационный учет по НДС, серия , № , от

ИИК поставщика: ИИК KZ24914092203KZ0010B, в банке ДБ АО «Сбербанк» Костанай, СПФ№2 «Рудный», БИК SABRKZKA

Договор (контракт) на поставку товаров (работ, услуг): №362 от 02.08.2016 год

Условия оплаты по договору (контракту): безналичный расчет

Пункт назначения поставляемых товаров (работ, услуг): Республика Казахстан, Костанайская, Рудный, 50 лет Октября,, дом № 102, корпус А

государство, регион, область, город, район

Поставка товаров (работ,услуг) осуществлена по доверенности:

Способ отправления: самовывоз

Товарно-транспортная накладная:

Грузоотправитель: БИН: 110940008238, ТОО «Тамерлан 2011»,111500, Республика Казахстан, Костанайская, Рудный, Володарского, дом № 134

(БИН, наименование и адрес)

Грузополучатель: БИН: 951040000277, КГП " Рудненская городская поликлиника" Управление здравоохранения акимата Костанайской области,Республика Казахстан, Костанайская, Рудный, 50 лет Октября,, дом № 102, корпус А

(БИН, наименование и адрес)

Получатель: КГП " Рудненская городская поликлиника" Управление здравоохранения акимата Костанайской области

БИН и адрес места нахождения получателя: БИН: 951040000277, Республика Казахстан, Костанайская, Рудный, 50 лет Октября,, дом № 102, корпус А

ИИК получателя: KZ738560000006281854, в банке АО "Банк ЦентрКредит", БИК KCJBKZKX

№ п/п	Наименование товаров (работ, услуг)	Ед. изм.	Кол-во (объем)	Цена (KZT)	Стоимость товаров (работ, услуг) без НДС	НДС		Всего стоимость реализации	Акциз	
						Ставка	Сумма		Ставка	Сумма
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Текущий ремонт крыши и кровли здания КГП "Рудненской городской поликлиники" по адресу г.Рудный, ул 50 лет Октября, 102 а	работа	1	990 750,00	990 750,00	Без НДС		990 750,00		
Всего по счету:					**990 750,00**			**990 750,00**		

Руководитель: Утюрбаев К. Б.

(Ф.И.О., подпись)

Главный бухгалтер: Не предусмотрен

(Ф.И.О., подпись)

МП

ВЫДАЛ (ответственное лицо поставщика)

(должность)

(Ф.И.О., подпись)

Примечание: Без печати недействительно. Оригинал (первый экземпляр) - покупателю. Копия (второй экземпляр) - поставщику.

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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **КГП " Рудненская городская поликлиника" Управление здравоохранения акимата Костанайской области,Республика Казахстан, Костанайская, Рудный, 50 лет Октября,, дом № 102, корпус А** — **951040000277**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **ТОО «Тамерлан 2011»,111500, Республика Казахстан, Костанайская, Рудный, Володарского, дом № 134** — **110940008238**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) №362 от 02.08.2016 год

Номер документа	Дата составления
22	10.10.2016

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	Текущий ремонт крыши и кровли здания КГП "Рудненской городской поликлиники" по адресу г.Рудный, ул 50 лет Октября, 102 а			работа	1	990 750,00	990 750,00
				Итого	1	x	990 750,00

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) директор / подпись / Утторбаев К.Б.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

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

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 10.10.2016

М.П.