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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Акционерное общество "Национальный центр нейрохирургии", г.Нур-Султан, пр.Туран,левый берег р.Ишим, дом № 34/1** — **080440018645**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "Dana Estrella", 050004 г. Алматы, ул.Гоголя,89А, 2446330,2446331** — **040740003908**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Электронный договор № 182 от 19.03.2021г.

Номер документа	Дата составления
1580	15.06.2021

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	Годовое сервисное обслуживание Низкотемпературный стерилизатор для инструментов STERRAD NX		Замена масла вакуумного насоса. Очистка фильтров. Замена каталитического конвертора, Замена бактериального фильтра, Замена масляного фильтра, Очистка внутренних поверхностей камеры, Замена уплотнителя двери, Замена ультрафиолетовой лампы (системы мониторирования концентрации H2O2), Замена разделителей электрода, Замена клапана подачи H2O2, Тестирование систем стерилизатора. Обновление информации в памяти стерилизатора по ТО. Тестовый цикл стерилизатора.	услуги	1	3 100 000,00	3 100 000,00
2	Сервисное обслуживание Низкотемпературный плазменный стерилизатор Sterrad 100NX (ТО1)		Замена масла вакуумного насоса ,Очистка пластины испарителя Слив конденсата из ресивера системы пневматики, Слив конденсата из блока управления пневматикой, Очистка фильтров,Замена масляного фильтра Тестирование систем стерилизатора, Обновление информации в памяти стерилизатора, Тестовый цикл стерилизации	услуги	1	2 250 000,00	2 250 000,00
					2	x	5 350 000,00

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) Директор / / Андагулова Д. К.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 15.06.2021

М.П.

*Применяется для приемки-передачи выполненных работ (оказанных услуг), за исключением строительно-монтажных работ.
**Заполняется в случае, если даты выполненных работ (оказанных услуг) приходятся на различные периоды, а также в случае, если даты выполнения работ (оказания услуг) и даты подписания (принятия) работ (услуг) различны.
***Заполняется в случае наличия отчета о научных исследованиях, маркетинговых, консультационных и прочих услугах.