НАШ ЭКЗЕМПЛЯР

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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **КГП на ПХВ "Атырауская областная офтальмологическая больница"Управления здравоохранения Атырауской области,Республика Казахстан, г. Атырау, пос. Балыкши, улица Кожакаева, 19б, тел.: 87122244984 244114 244984** — **070540004220**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Индивидуальный предприниматель "Сариев Жаннат Саламатович",Республика Казахстан, город Атырау, поселок Геолог 2, проезд Арай 22, тел.: 87122391532** — **800617303016**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор о государственных закупках услуг №78 от 16.03.2022г.

Номер документа	Дата составления
100	**29.11.2022**

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 сопровождению и технической поддержке информационной системы за октябрь 2022г.			усл	1	20 000,00	20 000,00
				Итого	1	x	20 000,00

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 / _____ / Сариев Ж.С.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 29.11.2022

М.П.

PCA POWER
Quality Generator
THE POWER OF CHOICE

СЕРВИСНЫЙ АКТ

Номер акта: ATR / 000434

Наименование клиента: Атырауская областная офтальмологическая больница	Дата вызова сервисной службы: 29.11.22
Адрес: Больница	Тип/модель генератора: CJR 110
	Серийный номер: 03132944
	Год выпуска: 2013
Номер телефона:	Моточасы:
	Номер ДВС:

РАБОЧИЕ ЗОНЫ

- ☐ Офис
- ☐ ЖК
- ☐ ТРЦ
- ☐ Частный дом
- ☐ Ресторан
- ☑ Больница
- ☐ Школа
- ☐ Строительный комплекс
- ☐ Дорожные работы
- ☐ Месторождение
- ☐ Прочие

ПРИЧИНА ВЫЗОВА

ПРОДЕЛАННАЯ РАБОТА

Сервисная обслужка

РЕКОМЕНДАЦИИ

ЗАМЕНЕННЫЕ ДЕТАЛИ

	Номер детали	Описание	Кол-во	ЗАМЕНА		РЕМОНТ		ТИП РАБОТЫ
				да	нет	да	нет	W - по гарантии P - за оплату
1								W ☐ P ☐
2								W ☐ P ☐
3								W ☐ P ☐
4								W ☐ P ☐
5								W ☐ P ☐
6								W ☐ P ☐

Расстояние до пункта обслуживания (км)	Расстояние обратного пути (км)	Общее расстояние (км)	Дата начала работ	Время начала работ	Время окончания работы	Общее время обслуживания	Примечания
Общее расстояние				Общее время обслуживания			

Сервисный работник	Клиент или представитель	Дата	Проверено
Утешов.	Дюсенбаев Е.А.	29 11 22 г	

Настоящим мы принимаем время работы, пробег и выполненные работы, указанные выше в данном отчете об обслуживании.