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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик:
государственное коммунальное предприятия на праве хозяйственного ведения "Жетысайская районная
Заказчик **больница "Асыката" управления общественного здоровья Туркестанской области, с Сайлау** | **БИН 091040000395**
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

ТОО "Профессиональные услуги КЗ"
Исполнитель **Жамбылская область, Шуский район, с.Толе би, ПЕРЕУЛОК ШАКИР ДОНЕНБАЕВА, 26/1** | **БИН 231240022780**
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) № 240071/00 от 02.02.2024 г.

Номер документа	Дата составления
00000000026	31.06.2024

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 санитарные (дезинфекция, дезинсекция,	31.06.2024			1,00		52165,70
2							
				Итого			

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) _____ / _____ / _____
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 31.06.2024

М.П.

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

Форма Р-1

Заказчик:

		ИИН/БИН
Заказчик	**государственное коммунальное предприятия на праве хозяйственного ведения "Жетысайская районная больница "Асыката" управления общественного здоровья Туркестанской области, с Кызылкум**	**БИН 091040000395**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Исполнитель	**ТОО "Профессиональные услуги КЗ" Жамбылская область, Шуский район, с.Толе би, ПЕРЕУЛОК ШАКИР ДОНЕНБАЕВА, 26/1**	**БИН 231240022780**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Договор (контракт)	№ 240071/00 от 02.02.2024 г.	

Номер документа	Дата составления
00000000026	**31.06.2024**

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 санитарные (дезинфекция, дезинсекция,	31.06.2024			1,00		52165,70
2							
				Итого			

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) ____________ / ____________ / ____________
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 31.06.2024

М.П.

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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик: государственное коммунальное предприятия на праве хозяйственного ведения "Жетысайская районная больница "Асыката" управления общественного здоровья Туркестанской области, с Сайлау

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

БИН 091040000395

Исполнитель: ТОО "Профессиональные услуги КЗ" Жамбылская область, Шуский район, с.Толе би, ПЕРЕУЛОК ШАКИР ДОНЕНБАЕВА, 26/1

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

БИН 231240022780

Договор (контракт) № 240071/00 от 02.02.2024 г.

Номер документа	Дата составления
00000000026	16.03.2024

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 санитарные (дезинфекция, дезинсекция,	16.03.2024			1,00		52165,70
2							
				Итого			

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) _____ / _____ / _____

должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) _____ / _____ / _____

должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 16.03.2024

М.П.

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

Форма Р-1

ИИН/БИН

БИН 091040000395

БИН 231240022780

Заказчик:

Заказчик **государственное коммунальное предприятия на праве хозяйственного ведения "Жетысайская районная больница "Асыката" управления общественного здоровья Туркестанской области, с Кызылкум**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **ТОО "Профессиональные услуги КЗ" Жамбылская область, Шуский район, с.Толе би, ПЕРЕУЛОК ШАКИР ДОНЕНБАЕВА, 26/1**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) № 240071/00 от 02.02.2024 г.

Номер документа	Дата составления
00000000026	16.03.2024

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 санитарные (дезинфекция, дезинсекция,	16.03.2024			1,00		52165,70
2							
				Итого			

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) _____ / _____ / _____
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Принял (Заказчик) [подпись] / [подпись] / [подпись] С.С.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 16.03.2024

М.П.