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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Коммунальное государственное учреждение "Аппарат Акима Алмалинского района города Алматы",Республика Казахстан, Алмалинский район, г.Алматы, ул.Толе би 65** — **360940000035**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Акционерное общество "Республиканский протезно-ортопедический центр",050004, г.Алматы, ул.Желтоксан, 65** — **120840009442**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) №179 от 27.05.2024г (Медицинские услуги по протезированию)

Номер документа	Дата составления
10956	11.10.2024

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	Медицинские услуги по протезированию			услуга	1	85 245,00	85 245,00
				Итого	1	x	85 245,00

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) Вице-президент по производству / _____ / Алсауиров Р.Ж.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) _____ / _____ / Бекмолова А.С.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 11.10.2024

М.П.