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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**КГП на ПХВ Городской родильный дом №4 УЗ г.Алматы,г.Алматы, ул.Станкевича, 6/3, тел.: (727) 221-49-71** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**990240002999**
Исполнитель	**Товарищество с Ограниченной Ответственностью "Mitek Almaty (Митек Алматы)",050050, Республика Казахстан, Жетысуский район, г. Алматы, ул.Лобачевского, дом № 78, тел.: +7 (700) 070-99-99** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**140840012802**
Договор (контракт)	Договор закупа №76 от 29.11.2024г.	

Номер документа	Дата составления
503	**02.12.2024**

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 по техническому обслуживанию медицинского оборудования/Обслуживание Аппарата PrismaFlex для экстракорпоральной коррекции гомеостаза			Услуга	1	2 220 000,00	2 220 000,00
				Итого	1	x	2 220 000,00

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

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 02.12.2024

М.П.