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

Форма Р-1

Заказчик **Государственное коммунальное предприятия на праве хозяйственного ведения "Мактааральская районная больница "Мырзакент" управления здравоохранения Туркестанской области,Республика Казахстан, Туркестанская обл., Мактааральский район, Мырзакентский с.о., аул Мырзакент, ул. Мадиходжаева, дом № 30**

*полное наименование, адрес, данные о средствах связи*

ИИН/БИН **091040002946**

Исполнитель **Индивидуальный предприниматель Нам Людмила Григорьевна,160019, Республика Казахстан, Туркестанская обл., г. Шымкент, проспект Республики, дом № 21А, к.4**

*полное наименование, адрес, данные о средствах связи*

**580918402012**

Договор (контракт) Договор № 141 от 06.12.2024 г.

| Номер документа | Дата составления |
|---|---|
| **2901** | **18.12.2024** |

## 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 | Информационно-технологическое сопровождение Казахстан БЮДЖЕТ ПРОФ на 12 м-в | | | шт | 1 | 392 000,00 | 392 000,00 |
| | | | | Итого | 1 | x | 392 000,00 |

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) Индивидуальный предприниматель / _____ / Нам Л.Г.
*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

**М.П.**

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 18.12.2024

**М.П.**

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

Форма Р-1

Заказчик **Государственное коммунальное предприятия на праве хозяйственного ведения "Мактааральская районная больница "Мырзакент" управления здравоохранения Туркестанской области,Республика Казахстан, Туркестанская обл., Мактааральский район, Мырзакентский с.о., аул Мырзакент, ул. Мадиходжаева, дом № 30**

*полное наименование, адрес, данные о средствах связи*

ИИН/БИН **091040002946**

Исполнитель **Индивидуальный предприниматель Нам Людмила Григорьевна,160019, Республика Казахстан, Туркестанская обл., г. Шымкент, проспект Республики, дом № 21А, к.4**

*полное наименование, адрес, данные о средствах связи*

**580918402012**

Договор (контракт) Договор № 141 от 06.12.2024 г.

| Номер документа | Дата составления |
|---|---|
| **2901** | **18.12.2024** |

## 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 | Информационно-технологическое сопровождение Казахстан БЮДЖЕТ ПРОФ на 12 м-в | | | шт | 1 | 392 000,00 | 392 000,00 |
| | | | | Итого | 1 | x | 392 000,00 |

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) Индивидуальный предприниматель / _____ / Нам Л.Г.
*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

**М.П.**

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 18.12.2024

**М.П.**