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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**Республиканское государственное учреждение "Госпиталь с поликлиникой Департамента полиции Атырауской области",060003, Атырауская область, город Атырау, ул. Нұртас Оңдасынов, д. 13, тел.: 452802, 452804**	**940740000931**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Исполнитель	**Товарищество с ограниченной ответственностью "Мединформ",г.Алматы, ул.Кошкунова, 4а, тел.: 241-13-07**	**050140007514**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Договор (контракт)	Договор №256 от 26/12/2024	

Номер документа	Дата составления
1581	**25.12.2024**

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	Сопровождение и оказание консультативно-методической помощи по программному обеспечению "Медстат"			Услуга	1	54 600,00	54 600,00
				Итого	1	x	54 600,00

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 / _____ / Шарапова А.А.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 25.12.2024

М.П.