Приложение 50
к приказу Министра финансов
Республики Казахстан
от 20 декабря 2012 года № 562
Форма Р-1

Заказчик **Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Многопрофильная областная больница" коммунального государственного учреждения "Управление здравоохранения акимата Северо-Казахстанской области", Республика Казахстан, Северо-Казахстанская обл., г.Петропавловск, ул.Брусиловского, дом № 20, 87775107354 (Наталья Владимировна)**
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

ИИН/БИН **990240005923**

Исполнитель **ТОО Арида-Софт, 150013, Северо-Казахстанская область, г. Петропавловск, ул. Н. Назарбаева, дом № 215, (7152) 502 000**
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

ИИН/БИН **100240022800**

Договор (контракт) Договор №41 о государственных закупках услуг от 23.12.2025 г.

Номер документа	Дата составления
П-259	**30.01.2025**

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
					кол. ед	всего		
1	Услуги консультационные в области информационных технологий	30.01.2025		шт	2		33 040,00	66 080,00
2	Услуги консультационные в области информационных технологий	30.01.2025		Услуга	4		45 000,00	180 000,00
				Итого	6		x	246 080,00

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

Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

Сдал (Исполнитель) Директор / подпись / Андреева О.Ю.
должность / подпись / расшифровка подписи

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 30.01.2025

М.П.