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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Областной центр психического здоровья" государственного учреждения "Управление здравоохранения Алматинской области",041600, Алматинская область, Талгарский район, город Талгар, пр. Д.Қонаев, д. 97** — **021040003070**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "Адал",Алматинская область Карасайский район с.Ушконыр ул Тлендиева 14 , тел.: 2381681** — **990640001350**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) договор № 15 от 16.01.2025

Номер документа	Дата составления
00000000007	18.02.2025

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	в том числе НДС, в KZT
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	услуги по техническому обслуживанию газовых установок/оборудования/систем/аппаратов/газ опроводов			усл	1	155 400,00	155 400,00	16 650,00
				Итого	1	x	155 400,00	16 650,00

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 / / Нугыманов А.А.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) / / Шоекенов Б.Т.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 18.02.2025

М.П.