**Справка**
**о прохождении медицинского осмотра авиационного персонала**
**АО АК «Казавиаспас»**
**в медицинском пункте**
**АО «Международный аэропорт Аулие-Ата»**

За февраль 2025 года проведено медицинских осмотров:

**ВСЕГО: 7 чел.**

| № п/п | Ф.И.О | Должность | Дата прохождения м/о | Примечание |
|---|---|---|---|---|
| 1. | Рыскулбек Н.Ә | КВС | 04.02.2025 | |
| 2. | Кәрімжан Д.К | Тех. | 04.02.2025 | |
| 3. | Ақжолтай Ж.Ғ | КВС | 22.02.2025 | |
| 4. | Султанбаев А.С. | б/м | 22.02.2025 | |
| 5. | Тажикбаев Т.А. | п/ин | 22.02.2025 | |
| 6. | Наурызалиев Е.Т. | Инж. | 22.02.2025 | |
| 7. | Степичев П.А. | Инж. | 22.02.2025 | |

**Представитель**
**АО АК «Казавиаспас»**

_____

**Заведующая медицинским пунктом**
**АО «Международный аэропорт**
**Аулие - Ата»**

_____ **Н.Чувашова.**

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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Акционерное общество "Казавиаспас",Z01G8X5, Республика Казахстан, район Алматы, г. Астана, Проспект Бауыржан Момышулы, дом № 2/11, тел.: +7 (7172) 78-82-82** — **050440005787**

*полное наименование, адрес, данные о средствах связи*

Исполнитель **Акционерное Общество "Международный Аэропорт Аулие - Ата",080000, Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз г., Массив Аэропорт, улица Аэропорт, здание 4/12,, тел.: +7(7262)542266, +7(7262)542277, +7(7262)542255** — **000840003062**

*полное наименование, адрес, данные о средствах связи*

Договор (контракт) Договор №92 от 28.01.2025г.

| Номер документа | Дата составления |
|---|---|
| 539 | 28.02.2025 |

## 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 | сумма НДС, в KZT | сумма с НДС, в KZT |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1 | Предполетный медконтроль | | | раз | 7 | 2 218,00 | 15 526,00 | | 15 526,00 |
| | | | | Итого | 7 | x | 15 526,00 | | 15 526,00 |

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) Зам.ГП по финансам / Тулепова Г.С.
*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

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

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 28.02.2025

Подтверждаю Жапаров Е.Е.