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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Центральный клинический госпиталь для инвалидов Отечественной войны" Министерства здравоохранения Республики Казахстан,Республика Казахстан, Сарыарка, Астана, Азербайжан Мамбетова, дом № 28, тел.: 87172327295** — **050140009808**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Акционерное общество "Институт внешнеполитических исследований",Республика Казахстан, Астана, А.Молдагуловой,32/1, тел.: 395311** — **050840003676**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор №49 от 30.01.2025 г.

Номер документа	Дата составления
10000000044	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
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Услуги по аренде административных/производственных помещений за февраль 2025 г.			мес.	1	4 700 000,00	4 700 000,00
				Итого	1	x	4 700 000,00

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) Заместитель Председателя Правления / _____ / Кабазиев М.Ш.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 28.02.2025

М.П.