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 "Городской родильный дом № 4" Управления здравоохранения города Алматы,050011, Республика Казахстан, Турксибский район, город Алматы, улица Станкевича, дом № 6** — **990240002999**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "СМ-Кинетика",050061, Республика Казахстан, город Алматы, проспект Райымбек, дом № 348/1, офис 119** — **201040007506**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор №33 от 05.04.2024г.

Номер документа	Дата составления
4	27.02.2025

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	Техническое обслуживание медицинского оборудования			усл.	1	1 200 000,00	1 200 000,00
				Итого	1	x	1 200 000,00

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) Генеральный директор / _____ / Мижутис Р.О.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) Директор / _____ / Дайтжанова З.А.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 27.02.2025

М.П.