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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик КГУ "Управление общественного здравоохранения города Алматы",Республика Казахстан, город Алматы, Республика 4, тел.: 228-80-27 — 000340001583

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель ТОО "Казахстанский медицинский университет "ВШОЗ",050060, Республика Казахстан, Алматы, Утепова 19 А, тел.: 87273376757 — 011240001712

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор № 000340001583/250018/00 от 21.02.2025г

Номер документа	Дата составления
2121	18.03.2025

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	Подготовка кадров с техническим и профессиональным образованием,послесреднее образование за ЯНВАРЬ 2025г			Услуга	1	1 651 151,24	1 651 151,24
				Итого	1	x	1 651 151,24

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) Ректор / должность _____ подпись Ауезова А.М. / расшифровка подписи

Принял (Заказчик) _____ должность _____ подпись _____ расшифровка подписи

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 18.03.2025

М.П.

М.П.