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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **КГП на ПХВ "Районная больница Тарбагатайского района" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области,Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Тарбагатайский район, с.Аюжар, ул.Муратбаева, дом № 44** — **080640009831**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Товарищество с Ограниченной Ответственностью "БЕКО - КУЗЕТ",Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, г.Усть-Каменогорск, ул.Шакарима, дом № 62, к.20** — **151240008272**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор №39 от 20.02.2025.

Номер документа	Дата составления
00000000045	27.03.2025

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	Услуги по охране объектов с использованием ПЦН ВКО,Тарбагатайский район, с.Аюжар,ул. Г.Муратбаев,44 за март месяц 2025г.	01.03.2025г. по 31.03.2025г.		услуга	1	427 619,05	427 619,05
				Итого	1	x	427 619,05

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 / _____ / Кабылов Е.Д.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 27.03.2025

М.П.