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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника № 3" управления здравоохранения Кызылординской области", РК, г.Кызылорда, проспект НУРСУЛТАН НАЗАРБАЕВ, 66** — **110940004403**

*полное наименование, адрес, данные о средствах связи*

Исполнитель **Индивидуальный предприниматель "Абырой", РК, г. Кызылорда, улица Есетова 73а** — **811001402426**

*полное наименование, адрес, данные о средствах связи*

Договор (контракт) №95 от 27.03.2025г.

| Номер документа | Дата составления |
|---|---|
| 00000000001 | 01.04.2025 |

# 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 | Работы по пошиву изделий | 01.04.2025 г. | | работа | 1 | 1 853 300,00 | 1 853 300,00 |
| | | | | Итого | 1 | x | **1 853 300,00** |

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) **Руководитель** / _____ / **Елеусизова Ж.К.**
*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

**М.П.**

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

**М.П.**