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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**Коммунальное государственное предприятие "Областная станция скорой медицинской помощи" управления здравоохранения Карагандинской области,100012, Карагандинская область, город Караганда, район имени Казыбек Би, ул. Пригородная, ст-е 1/3, тел.: 563503**	**990140002033**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Исполнитель	**PROavto, 398 Казахстан Карагандинская обл. г. Караганда г. Караганда ул. Восток-2 д. 14 кв. (офис) 3**	**020103551040**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Договор (контракт)	Договор о государственных закупках работ №115 от 20.03.2025	

Номер документа	Дата составления
23	**03.04.2025**

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	Услуги по техническому сопровождению автотранспортных средств и спецтехники			услуга	1	741 000,00	741 000,00
				Итого	1	x	741 000,00

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) _____ / _____ / Донин В.А.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 03.04.2025

М.П.