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 "Областная офтальмологическая больница" управления здравоохранения Туркестанской области** — **220140019544**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **ИП Қадырбаева** — **920921401231**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор № 250062/00 от 2025-03-31

Номер документа	Дата составления
35	07/04/2025

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)	Единица измерения	Выполнено работ (оказано услуг)		
				количество	цена за единицу	стоимость
1	2	3	5	6	7	8
1	Ведро пожарное конусное Казахстан		шт	4	1700	6800
2	Кронштейн транспортный с мет.защелкой		шт	42	1870	78540
3	Лопата совковая Ярпожинвест		шт	10	3000	30000
4	Веник		шт	100	1340	134000
5	Совок		шт	20	1964	39280
6	Лампа дя микроскопа		шт	15	9000	135000
7	Рукав пожарный		шт	1	11500	11500
8	Лампа кварц		шт	4	5400	21600
9	Швейная машинка		шт	2	93 750,00	187 500,00
				Итого		644 220,00

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 ____ страницы

Сдал (Исполнитель) Руководитель / Қадырбаева Н О
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Принял (Заказчик) Руководитель / Шаймерденов Е.Р.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) ____

М.П.