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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Коммунальное государственное предприятие "Поликлиника № 2 города Темиртау" управления здравоохранения Карагандинской области,Республика Казахстан, Карагандинская область, г. Темиртау, Абая, дом № 53Б** — **990140002390**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "Гласир",РК Карагандинская обл., г. Караганда, ул. Ермекова, 112/5, тел.: 7212 433857 431705** — **041140002099**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор № 250115/00 от 01.04.2025 г.

Номер документа	Дата составления
640	09.04.2025

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	в том числе НДС, в KZT
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Услуги по изданию печатных материалов (Изготовление буклетов)			услуга	1	72 800,00	72 800,00	7 800,00
				Итого	1	x	72 800,00	7 800,00

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) _____ / _____ / Кошцева Н.В. Принял (Заказчик) _____ / _____ / Микурова Н.В.

должность *подпись* *расшифровка подписи* *должность* *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 09.04.2025

М.П.