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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **КГП на ПХВ "Абайская районая больница " УЗ ОА Республика Казахстан, Область Абай, Абайский район с.Карааул, ул. Кокбая 1** — **990240001831**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответстенностью "Germes trade kz" Область Абай г.Семей ул.Ауэзова 37 А** — **210140011389**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) договор № 81 от 09.04.2025 г.

Номер документа	Дата составления
18	11.04.2025

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 ремонту/модернизации медицинского оборудования Холтер ЭКГ CardiUp 12	11.04.2025		услуга	1	300 000,00	300 000,00
				Итого	1	x	300 000,00

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) Директор / _____ / Аяганов К.И.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) Главный врач / _____ / Калбабаев Б.Е.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.