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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Государственное учреждение "Центр медицины катастроф Министерства по чрезвычайным ситуациям Республики Казахстан (город Астана)",010000, город Астана, район Есиль, жилой массив Шұбар, ул. Алпамыс Батыр, д. 23/1, тел.: 559487** — **950240000063**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **ТОО АлиСтройСервис LTD,ВКО, город Усть-Каменогорск, улица Корницкого, дом 73,** — **240240014144**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) №387 от 31.03.2025г.

Номер документа	Дата составления
41	15.04.2025

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 замене счетчика и автомата КТП (согласно технической спецификации), ТМСП Жарма			Услуга	1	238 700,00	238 700,00
				Итого	1	x	238 700,00

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 / _____ / Жаманбалаева Г.А.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 15.04.2025

М.П.