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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Государственное коммунальное предприятие "Городская поликлиника № 7" на праве хозяйственного ведения государственного учреждения "Управление здравоохранения Актюбинской области"** — **201240014655**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Индивидуальный предприниматель WESTGROUP. Талон о гос.регистрации № KZ68TWQ03374713 от 27.09.2023г** — **981113351252**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор №159-47 от 04 апреля 2025г

Номер документа	Дата составления
00000000117	**18.04.2025**

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 мойке автотранспорта/спецтехники/автобусов длиной 12 метров высота 4 метра			услуга	1	57 500,00	57 500,00
				Итого	1	x	57 500,00

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) _______ / _______ / Туранский Н.П.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 18.04.2025

М.П.

Услуги выполнены
Байдарджен. К.У.
Главный врач Нафиева Л.М.