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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Казаэронавигация" Комитета гражданской авиации Министерства транспорта Республики Казахстан, 010014,г.Астана, р/н Есиль,улица Е522,здание 15, , тел.: 254829** — **131041000330**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Акционерное общество "Международный аэропорт Атырау" имени Хиуаз Доспановой" БИН 961040000040,г. Атырау , 060011 г. Атырау , проспект Абулхаир Хана, 2, тел.: +7 (7122) 55-83-95** — **961040000040**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) 130940015918/242367/01-01- 133/24 ART от 14.03,2025г (мед услуги)

Номер документа	Дата составления
1265	30.04.2025

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	Предсменный медицинский осмотр сторонним организациям, участвующим в процессе обеспечения авиаперевозок			чел.	600	440,00	264 000,00
				Итого	600	x	264 000,00

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) Председатель Правления / / Керей Е.К.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 30.04.2025

М.П.