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

Форма Р-1

| | | ИИН/БИН |
|---|---|---|
| Заказчик | **Государственное коммунальное предприятия на праве хозяйственного ведения "Областная детская больница" управления общественного здоровья Туркестанской области,РК, г.Шымкент, мкр. Нурсат,** | **070240010531** |
| | *полное наименование, адрес, данные о средствах связи* | |
| Исполнитель | **Товарищество с ограниченной ответственностью "QazMedTech Expert",РК, 050028, г.Алматы, ул.Спасская, д.64А, тел.: 7 701 348 0986** | **180540022668** |
| | *полное наименование, адрес, данные о средствах связи* | |
| Договор (контракт) | Договор №76 от 19.03.2025г. | |

| Номер документа | Дата составления |
|---|---|
| **56** | **29.04.2025** |

## 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 техническому обслуживанию медицинского оборудования ИВЛ SLE1000 | | | Услуга | 1 | 4 143 999,44 | 4 143 999,44 | 443 999,94 |
| | | | | Итого | 1 | x | 4 143 999,44 | 443 999,94 |

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 / _____ / Кирпиченков Н.В.
*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 29.04.2025

М.П.