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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Коммунальное государственное предприятие "Областная станция скорой медицинской помощи" управления здравоохранения Карагандинской области, Карагандинская обл., г. Караганда, ул. Пригородная, д. 1/3, 56-35-03** — **990140002033**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью «Торговая компания «АВТОДЕТАЛЬ», № 5, 109, 8-7212-36-15-15** — **140240016902**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор о государственных закупках услуг №139 от 08.04.2025

Номер документа	Дата составления
ЦБ-5313	**14.05.2025**

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 техническому сопровождению автотранспортных средств и спецтехники			раб.	1	68 800,00	68 800,00
2	Услуги по техническому сопровождению автотранспортных средств и спецтехники			раб.	1	617 800,00	617 800,00
3	Услуги по техническому сопровождению автотранспортных средств и спецтехники			раб.	1	1 272 800,00	1 272 800,00
				Итого	3	x	1 959 400,00

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 / _____ / Мүсілімханов А. Е. — Принял (Заказчик) _____ / _____ / _____

должность / *подпись* / *расшифровка подписи* — *должность* / *подпись* / *расшифровка подписи*

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 14.05.2025

М.П.

*Применяется для приемки-передачи выполненных работ (оказанных услуг), за исключением строительно-монтажных работ.
**Заполняется в случае, если даты выполненных работ (оказанных услуг) приходятся на различные периоды, а также в случае, если даты выполнения работ (оказания услуг) и даты подписания (принятия) работ (услуг) различны.
***Заполняется в случае наличия отчета о научных исследованиях, маркетинговых, консультационных и прочих услугах.