Возврат

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

Форма Р-1

ИИН/БИН
930540000111
030340003951

Заказчик **ГКП на ПХВ «Областной центр по профилактике ВИЧ-инфекции" УЗ акимата ЗКО,Республика Казахстан, г.Уральск, ул. проф. Иванова, 42/А**
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "AUM+",010000, Республика Казахстан, г.Астана, ул.Евгения Брусиловского, дом № 24/1, к.301**
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор №98 от 30.04.2025

Номер документа	Дата составления
700	08.05.2025

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	в том числе НДС, в KZT
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Услуги по техническому обслуживанию медицинского оборудования (Сервисное обслуживание автоматического иммунохемилюминесцентного анализатора Alinity I)			услуга	1	2 424 996,00	2 424 996,00	259 821,00
				Итого	1	x	2 424 996,00	259 821,00

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 / _____ / Адильчанова Г.С.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) ст. лаб. / _____ / Конагалиева Ш.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 08.05.2025

М.П.