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

Форма Р-1

Заказчик **Государственное коммунальное казенное предприятие "Реабилитационный центр "Мейрим" управления здравоохранения города Шымкент** — ИИН/БИН **21140004567**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответсвенностью "Дез Служба РК" Туркестанская обл.,Сайрамский р/н, с. Баян Кыстаубаева, 9а** — **231040018775**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор №21 от 01.05.2025 г.

Номер документа	Дата составления
44	19.05.2025

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 санитарные (дезинфекция, дезинсекция, дератизация и аналогичные)			Одна услуга	1	12 499,00	12 499,00
				Итого	1	x	12 499,00

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) _____ / _____ / _____
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.