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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **КГП на ПХВ "Кызылординская Областная инфекционная больница"** **890140000056**
*полное наименование, адрес, данные о средствах связи*

Исполнитель **ИП ЖУНУСОВ** **020221500970**
*полное наименование, адрес, данные о средствах связи*

Договор (контракт) Договор № 88 от 06.05.2025 года

| Номер документа | Дата составления |
|---|---|
| 5 | 20.05.2025 |

# 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 | Замена моторного масла автомобиля CHEVROLET TRACKER 2023 года выпуска | 20.05.2025 | | работа | 1,00 | 17 000,00 | 17 000,00 |
| 2 | Масляный фильтр замена автомобиля CHEVROLET TRACKER 2023 года выпуска | 20.05.2025 | | работа | 1,00 | 3 000,00 | 3 000,00 |
| 3 | Автошина замена автомобиля CHEVROLET TRACKER 2023 года выпуска | 20.05.2025 | | работа | 1,00 | 7 000,00 | 7 000,00 |
| 4 | Воздушный фильтр замена автомобиля CHEVROLET TRACKER 2023 года выпуска | 20.05.2025 | | работа | 1,00 | 3 000,00 | 3 000,00 |
| | | | | Итого | 1 | x | 30 000,00 |

Сведения об использовании запасов, полученных от заказчика Тридцать тысячи тенге 00 тиын
*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 / _____ / Жунусов Ә.
*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.