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

Форма Р-1

ИИН/БИН

990340002506

840916301677

Заказчик **КОММУНАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ НА ПРАВЕ ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ "ВОСТОЧНО-КАЗАХСТАНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР ПО ПРОФИЛАКТИКЕ И БОРЬБЕ СО СПИД" УПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОСТОЧНО-КАЗАХСТАНСКОЙ ОБЛАСТИ, Усть-Каменогорск, УЛИЦА БУРОВА, 21/1**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **ИП МАД и К, ПАВЛОДАРСКАЯ ОБЛАСТЬ, ПАВЛОДАР Г.А., Г.ПАВЛОДАР**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) 74

Номер документа	Дата составления
3	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	Работы по текущему ремонту нежилых зданий/сооружений/помещений	20.05.2025		шт	1	14 800 000,00	14 800 000,00
				Итого	1	х	14 800 000,00

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 / [подпись] / Мухамеджанов Р.Г.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.

М.П.

ДАРА КӘСІПКЕР ИП МАД и К ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬ ЖСН/ИИН 840916301677 РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН ПАВЛОДАР

Проверил, пришел
Кітрохтиоеф З.С.