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

Форма Р-1

ИИН/БИН

020240004131

Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Алакольская центральная районная больница» ГУ «Управление здравоохранения области Жетiсу» РК, область Жетiсу, Алакольский район, г.Ушарал, Богенбай батыр, 148

Заказчик _____

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Индивидуальный предприниматель "Бааль Ю.В." РК, г.Алматы, ул. Лермонтова, 55** **800412300394**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) **Договор №165 от 05.05.2025г.**

Номер документа	Дата составления
1	05.05.2025

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 ремонту/модернизации кранов/клапанов и аналогичной запорнорегулировочной арматуры			работа	1	1 470 000,00	1 470 000,00
				Итого	1	x	1 470 000,00

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 / _____ / Бааль Ю.В.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.