Приложение
к приказу Министра финансов
Республики Казахстан
от 27 октября 2014 года № 458

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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Центральная районная больница Байзакского района управления здравоохранения акимата Жамбылской области" — 040540002724

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель ИП МУСЛИМ — 920903301891

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) _____

Номер документа	Дата составления
1	27.05.2025

АКТ ПРИЁМА СДАЧИ ТОВАРА (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 онаучных 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	Щетка			штука	6	11 000.00	66 000.00
				Итого:			**66 000.00**

Сведения об использовании запасов, полученных от заказчика **один** на сумму (прописью)**Шестьдесят шесть тысяч тенге 00 тиын**

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** / _____ /Сейдуалиев Б.О
должность *подпись* *расшифровка подписи*

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

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.

ЖАМБЫЛ ОБЛЫСЫ ТАРАЗ ҚАЛАСЫ ЖЕКЕ КӘСІПКЕР ★ ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ ЖАМБЫЛ ОБЛ. ГОРОД ТАРАЗ ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬ ★ РК
ЖК/ИП
МУСЛИМ
ЖСН/ИИН
920903301891