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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	ГУ "УПР ЗАНЯТОСТИ И СОЦ ЗАЩИТЫ ГОРОДА АСТАНЫ",Республика Казахстан, Астана *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	921140000334
Исполнитель	Жамбыл облысы әкімдігінің денсаулық сақтау баскармасы Айша бибі санаториии ШЖҚ МКК,080200, Республика Казахстан, Жамбылская обл, Жамбылский район, с. Аулиекол, учетный квартал 067, к.471 *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	150440025108

Договор (контракт) договор №59 от 26.03.2025г

Номер документа	Дата составления
275	23.05.2025

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	Услуга по санаторно-курортному лечению			койко-дней	41	221 428,57	9 078 571,37
2	Услуга по санаторно-курортному лечению			койко-дней	1	94 897,95	94 897,95
				Итого	42	x	9 173 469,32

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) Главный врач / _____ / Нуржанов Р.Б.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 23.05.2025

М.П.