Возвратный экземпляр

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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Республиканское государственное учреждение "Военный клинический госпиталь" Министерства обороны Республики Казахстан,050030, город Алматы, Турксибский район, ул. Красногорская, д. 2, тел.: 87272902438** — **990540004827**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **ТОО "Юникс Мед",Республика Казахстан, г.Алматы, Медеуский район, ул. Нусупбекова 38., тел.: 8 727 397 44 54** — **130840008109**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор№14605565-1 от 28.04.2025г.

Номер документа	Дата составления
10	26.05.2025

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	в том числе НДС, в KZT
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Работы по ремонту/модернизации медицинского оборудования/Замена моноблока BMI			шт	1	6 726 720,00	6 726 720,00	720 720,00
				Итого	1	x	6 726 720,00	720 720,00

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 _____ страницах

Сдал (Исполнитель) Директор / _____ / Чуйко С.М.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 26.05.2025

М.П. М.П.

Р. Савутов