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

Форма Р-1

Kaspi QR

ИИН/БИН

Заказчик **Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Национальный госпиталь Медицинского центра Управления делами Президента Республики Казахстан",050000, город Алматы, Алмалинский район, ул. Панфилова, д. 139, тел.: 87272616779** — **231040023028**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Индивидуальный предприниматель " MEGA SERVICE",Республика Казахстан, Алматы, УЛИЦА РАДОСТОВЦА, дом 277, кв/офис 56** — **820103300060**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) №96 зцп/услуга/эк от 2025-05-26

Номер документа	Дата составления
00000000280	**27.05.2025**

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	Лицензия на АПК Webkassa (год)			усл	10	29 000,00	290 000,00
				Итого	10	x	290 000,00

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) _____ / _____ / МУРЗАКОВ Д.А.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 27.05.2025

М.П.