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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**Коммунальное государственное предприятие "Областная клиническая больница" Управления здравоохранения Карагандинской области,Карагандинская область, г.Караганда, Назарбаева, 10а**	**990140002162**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Исполнитель	**InnoDom Service ТОО,г.Караганда, пр.Строителей 33, каб 410**	**240940004688**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Договор (контракт)	Договор о государственных закупках товаров №497 от 02.06.2025г	

Номер документа	Дата составления
129	**02.06.2025**

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 установке (монтажу) оборудования/приборов учета воды			усл	1	295 680,00	295 680,00	31 680,00
				Итого	1	x	295 680,00	31 680,00

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) _____ / _____ / Бахадит А
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Принял (Заказчик) Завхоз ХЦ ОКБ / _____ / Кабанов С.А.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 02.06.2025

М.П.