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

Форма Р-1

ИЙН/БИН

Заказчик **ГУ Аппарат акима г. Темиртау,Республика Казахстан, Карагандинская область, Темиртау г., Бульвар Независимости, 12** — **961240001294**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **КГП «Поликлиника №4 г.Темиртау» управления здравоохранения Карагандинской области,Республика Казахстан, Карагандинская область, Темиртау г., Микрорайон 9, 43А, тел.: (7213) 8 950576 931512** — **090140006444**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) №58 от 21.02.2025

Номер документа	Дата составления
00000003089	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
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Консультация: Хирургза май 2025 года			усл.	96	4 226,75	405 768,00
				Итого	96	x	405 768,00

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) Директор / _____ / Гартунг Т.Ю.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 02.06.2025

М.П.

врач Сурнина А. Ю