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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик ГМП на праве хозяйственного ведения "Городская многопрофильная больница с онкологическим центром" управления здравоохранения города Шымкент, г. Шымкент, Байтурсынова, 85А — 990740003271

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель ТОО «REVOLUTE», г. Астана, ул. Кубрина, 20/1, кв. 250 — 170140014531

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) № 83 от 01.05.2025 г.

Номер документа	Дата составления
36	**04.06.2025 г.**

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	Контроль защитной эффективности и других эксплуатационных параметров средств индивидуальной радиационной защиты	21.05.2025	-	услуга	1	620 000,00	620 000,00
				Итого		x	620 000,00

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) Директор / / Ахмуратов А.А.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) Директор / / Мауленов М.Б.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ(услуг) _____

М.П.