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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**Республиканское государственное учреждение "Департамент санитарно-эпидемиологического контроля Восточно-Казахстанской области Комитета санитарно-эпидемиологического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан" Восточно-Казахстанская область, г.Усть-Каменогорск, Проспект НУРСУЛТАНА НАЗАРБАЕВА, 17**	**201040032061**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Исполнитель	**ИП Кадыролдин Талапжан Калыкович,Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская, г.Усть-Каменогорск, ул.Шолохова 15а**	**661113301288**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	

		Номер документа	Дата составления
Договор (контракт)	Договор №135 от 29.04.2025		

АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ (ОКАЗАННЫХ УСЛУГ)

Номер документа	Дата составления
41	**13.06.2025**

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	Ремонт ходовой части (заменить амортизаторы передние, рычаг передний, тормозной диск, шаровые опоры, сайлентблоки, замена Шруса, замена пружин ходовой, замена ведомого диска)			работа	1	300 000,00	300 000,00
2	Ремонт подвески передний.(заменить стойку стабилизатора поперечной устойчивости, правый приводной вал в сборе, левый приводной вал в сборе, шаровая опора, стойки переднего подвески, подшипник со ступицей переднего колеса в сборе.)			работа	1	242 400,00	242 400,00
				Итого	x	x	542 400,00

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	/	/ Кадыролдин Т.К.	Принял (Заказчик)	_____	/ _____	/ _____
	должность	*подпись*	*расшифровка подписи*		*должность*	*подпись*	*расшифровка подписи*

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.