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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Кызылординская областная инфекционная больница" управления здравоохранения Кызылординской области" Кызылординская область, г.Кызылорда, ГАБИТ МУСИРЕПОВ, 75**	**890140000056**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Исполнитель	**Товарищество с ограниченной ответственностью "Адилжан и К" Казахстан, Кызылорда, МАХАМБЕТЖАН СРАЖАДИНОВ, 13**	**240440019995**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Договор (контракт)	договор № 100 от 02.06.2025	

Номер документа	Дата составления
283	**10.06.2025**

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	Услуги по перевозке грузов различными видами транспорта	05.06.2025-10.06.2025		Одна услуга	1	443 446.44	443 446.44
				Итого	1	x	

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 / _____ / Данияр А.Қ
должность *подпись* *расшифровка подписи*

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

Дата подписания (принятия) работ(услуг) _____

М.П.

М.П.