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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городской родильный дом" управления здравоохранения города Шымкент,160009, ГОРОД ШЫМКЕНТ, РАЙОН ЕНБЕКШИНСКИЙ, УЛ. ЖУМАДИЛЛА АЛДИЯРОВ, д. 60, тел.: 541075**	**070340010019**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Исполнитель	**Товарищество с ограниченной ответственностью "Фарм СИНТЕЗ",160000, город Шымкент, Аль-Фарабийский район, ул. Гани Иляева, д. 131,**	**160140008337**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	

Договор (контракт) Договор №57 спирт от 28.03.2025г.

Номер документа	Дата составления
00000001161	**13.06.2025**

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	Услуга по разведению спирта			кг	5,833	550,00	3 208,15	343,73
				Итого	5,833	x	3 208,15	343,73

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) _____ / _____ / Рысбекова Л.А.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Принял (Заказчик) провизор _____ / Сарсенбаева Ж.Н.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 13.06.2025

М.П.