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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**КГП на ПХВ "Больница города Сарани",Карагандинская область, г.Сарань, Саранская, 28** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**990140001927**
Исполнитель	**Товарищество с ограниченной ответственностью "Старплекс",Республика Казахстан, Карагандинская обл., г. Сарань, ул.Чкалова, дом № 2/3** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**121040000511**

Договор (контракт) № 37-16-10 от 13.01.2025г.

Номер документа	Дата составления
690	**16.06.2025**

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	Заправка кислородных баллонов			Услуга	1	17 080,00	17 080,00
				Итого	1	x	17 080,00

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 / _____ / Бабенко В.В.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 16.06.2025

М.П.

«СТАРПЛЕКС» М.П.