*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** — **990140001927**

*полное наименование, адрес, данные о средствах связи*

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "Старплекс",Республика Казахстан, Карагандинская обл., г. Сарань, ул.Чкалова, дом № 2/3** — **121040000511**

*полное наименование, адрес, данные о средствах связи*

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

| Номер документа | Дата составления |
|---|---|
| **706** | **19.06.2025** |

# 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*

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 19.06.2025

М.П.