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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Коммунальное государственное учреждение " Управление общественного здравоохранения города Алматы",г.Алматы, Бостандыкский район, Площадь Республики,4** — **000340001583**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **ТОО Республиканский высший медицинский колледж,Алматы, Калдаякова, дом № 54** — **160540018804**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Доп согл №250014/01 от 30.04.2025 К договору №250014/00 от 21.02.2025г

Номер документа	Дата составления
1607	26.06.2025

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 в области послесреднего образования			услуга	1	24 600 858,50	24 600 858,50
2	За питание за май 2025			услуга	1	383 215,50	383 215,50
3	Стипендия май 2025			услуга	1	13 136 478,50	13 136 478,50
				Итого	3	x	38 120 552,50

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) Генеральный директор / _____ / Рузденова Н.Б

должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) _____ / _____ / _____

должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 26.06.2025

М.П.