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 " Областная детская многопрофильная больница" кправления здравоохранения акимата ЗКО, ЗКО,г.Уральск, ул.им.Доспановой Х., 2/1** — **110340002524**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "ЮлАнИл"ЗКО, г.Уральск,пр.Н.Назарбаева,215,оф307, тел.: 87112507306** — **071040021874**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) договор о госзакупках №129 от 23.06.25

Номер документа	Дата составления
149	**27.06.2025**

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	Обучение по курсу: Оператор по обслуживанию сосудов под давлением" 40 часов 1 человек	27.06.25		услуга	1	13 000,00	13 000,00
				Итого	1	x	13 000,00

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 / _____ / Ягафарова А.И.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 27.06.2025

М.П.

ВОЗВРАТНЫЙ ЭКЗЕМПЛЯР ТОО «ЮлАнИл»