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

Форма Р-1

Марибенов Июнь
esf 1с4
пор

ИИН/БИН

Заказчик **ГКП на ПХВ Туркестанская городская поликлиника,Республика Казахстан, г. Туркестан, трасса Айналма кварт. 160, дом № б/н, тел.: 872533-5-90-07** — **000240004495**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Товарищество ограниченной ответственностью Южказмедтехника,160005, Республика Казахстан, г. Шымкент, пр. Республики, дом № 22, корпус а, тел.: +7 (7252) 56-31-23** — **070340014697**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) договор №048 от 18.02.2025г №048 от 18 февраля 2025 года

Номер документа	Дата составления
104	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	Техническое обслуживание и ремонт медицинского оборудования, Услуги по техническому обслуживанию и р			услуга	1	86 000,00	86 000,00
				Итого	1	x	86 000,00

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 / _____ / ХАЛИМОВА Н.Т.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 26.06.2025

М.П.

М.П.

Инж. МО. Шаймерденов А.
26.06.25г.