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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	КГП на ПХВ "Городская поликлиника №20"Управления общественного здоровья города Алматы *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	081240013808
Исполнитель	Товарищество с ограниченной ответственностью «РДМ Строй»,Республика Казахстан, Бостандыкский район, город Алматы, ул.Сатпаева, дом 90/30 *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	980240003549

Договор (контракт) Доп.согл. №144/1 от 26.12.2024г. и №144/2 от 15.05.2025 г. к Договору №144 от 22.07.2024г.

Номер документа	Дата составления
25	30.06.2025

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	в том числе НДС, в KZT
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Проведение капитального ремонта административного здания для КГП на ПХВ "Городская поликлиника № 20" Управления общественного здоровья города Алматы, который находится - г.Алматы, Турксибский район мкр. Жулдыз-1 д. 5В			Работа	1	60890 216,96	60890 216,96	6523 951,82
				Итого	1	x	60890 216,96	6523 951,82

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 / _____ / Есимкулов А.А.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 30.06.2025

М.П.