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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Товарищество с ограниченной ответственностью "Медицинский центр МУА",г.Астана, Проспект САРЫАРКА, 33, тел.: 7 775 980 22 98** — **990840001704**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "Vnedrenie Group",050000, Алматы г, Айтиева, дом 154/1, квартира 100, тел.: +77021010295** — **211040025040**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) № 990840001704/250044/00 от 25.06.2025 (KZT)

Номер документа	Дата составления
1570	**01.07.2025**

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	ИТС-ПРОФ на 12 месяцев			шт	1	130 000,00	130 000,00
				Итого	1	x	130 000,00

Сведения об использовании запасов, полученных от заказчи

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) _____ / _____ / _____
должность *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 01.07.2025

М.П.