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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **КГП Городской ревматологический центр,Республика Казахстан, город Алматы, улица Курмангазы, дом № 98/71** — **080640004414**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **ТОО "KAZ ATOM",Республика Казахстан, Костанайская область, Костанай г., Каирбекова, дом № 369/1,** — **160840014981**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор № 222 от 19.06.2025г.

Номер документа	Дата составления
86	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	Услуги по обучению персонала/сотрудников			усл.	1	112 000,00	112 000,00
				Итого	1	x	112 000,00

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 / _____ / Шандаулов Т.Ж.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.