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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик: КГП на ПХВ "Казалинская многопрофильная центральная районная больница" управления здравоохранения Кызылординской области,Республика Казахстан, Кызылординская обл., Казалинский район, п.Айтеке би, Жанкожа батыр, 3км, 102В — 140740004907

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель: Товарищество с ограниченной ответственностью "ZEIN INVEST",Республика Казахстан, г.Астана, ул.Шарль де Голль, здание 3А — 141140016783

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт): Договор №240 от 30.05.2025 г. (сервис, 21 840 000тг)

Номер документа	Дата составления
906	02.07.2025

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	в том числе НДС, в KZT
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Услуги по техническому обслуживанию медицинского оборудования			услуги	1	10 920 000,00	10 920 000,00	1 170 000,00
				Итого	1	x	10 920 000,00	1 170 000,00

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 / _____ / Давленов А.С.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 02.07.2025

М.П.