ВОЗВРАТНЫЙ ЭКЗЕМПЛЯР
Пожалуйста отправьте по адресу г.Семей, Пер. Международный 1/1

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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Коммунальное государственное учреждение «Центр абилитации и реабилитации лиц с инвалидностью области Абай» государственного учреждения «Управление координации занятости и социальных программ области Абай»** — **230240012872**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью Диаком-Химтэко,180004, Республика Казахстан, Область Абай, г.Семей, ул. переулок Международный, 1/1, тел.: 774182 774999 774959 774638** — **001140003055**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор №217 от 30.06.2025г.

Номер документа	Дата составления
4	03.07.2025

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	Работы по ремонту Эргометр h/p/cosmos Pluto med с принадлежностями: Система страховки от падения (h/p/cosmos)			шт	1	296 591,68	296 591,68	31 777,68
				Итого	1	х	296 591,68	31 777,68

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 _____

Менеджер

Сдал (Исполнитель) _____ / _____ / Лошкарев Д.В.

должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) Директор / _____ / Бигимбаев А.Е.

должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 03.07.2025

М.П.