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

Форма Р-1

ИИН/БИН

010240002530

Заказчик: **Коммунальное государственное казенное предприятие "Поликлиника Павлодарского района" управления здравоохранения Павлодарской области акимата Павлодарской области,Республика Казахстан, Павлодарская область, г. Павлодар, ул. Суворова, дом № 66**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

151140006400

Исполнитель: **ТОО "AES company",Республика Казахстан, Павлодар, ул.Шашкина, дом № 22**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт): Договор о государственных закупках услуг №198 от 01.07.2025.

Номер документа	Дата составления
00000000139	16.07.2025

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	Техническое обслуживание диагностического медицинского комплекса на базе автобуса			услуга	1	338 000,00	338 000,00
				Итого	1	x	338 000,00

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 / Арынова Кания Туяковна

должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик): водитель / _____ / Ныгметов

должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг): 16.07.2025

М.П.