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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Областной дермато-венерологический диспансер" управления здравоохранения Туркестанской области,Республика Казахстан, Туркестанская область, г.Туркестан, С, КОЖАНОВ, 56 В, тел.: +7 (7252) 48-91-87** — **990840003215**

*полное наименование, адрес, данные о средствах связи*

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "Стендинг",010000, Республика Казахстан, г. Астана, ул.Орлыкөл,здание 11** — **061140024152**

*полное наименование, адрес, данные о средствах связи*

Договор (контракт) Договор о гос.закупках №027 электр.очередь от 14.02.2025 года

| Номер документа | Дата составления |
|---|---|
| 218 | 25.07.2025 |

# 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 автоматизированных систем управления/контроля/мониторинга/учета/диспетчеризации и аналогичного оборудования | | | услуга | 1 | 110 000,00 | 110 000,00 | 11 785,71 |
| | | | | Итого | 1 | x | 110 000,00 | 11 785,71 |

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) Диспетчер / _____ / Садуакасова А.Ж.
*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

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

**М.П.**

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 25.07.2025

**М.П.**