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

Форма Р-1

| | | ИИН/БИН |
|---|---|---|
| Заказчик | **Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Восточно-Казахстанский областной центр психического здоровья" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области,Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, г.Усть-Каменогорск, пр.К.Сатпаева, дом № 1А** | **621140000014** |
| | *полное наименование, адрес, данные о средствах связи* | |
| Исполнитель | **Товарищество с ограниченной ответственностью "Арыстан Кузет",Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, город Усть-Каменогорск, улица Протозанова, дом № 83, к.офис 404, тел.: 70-07-50** | **990940002924** |
| | *полное наименование, адрес, данные о средствах связи* | |

Договор (контракт) Договор №119/159 от 13.02.2025г.

| Номер документа | Дата составления |
|---|---|
| **00000001414** | **28.07.2025** |

## 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 | Услуги по обслуживанию тревожной кнопки с.Новая Канайка Даменулы,23 | | | шт | 1 | 10 818,00 | 10 818,00 |
| | | | | Итого | 1 | x | 10 818,00 |

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 / / Грохотов Е.В.
*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) И.о директора / / Дихамбаев А.М
*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 28.07.2025

М.П.