Приложение
к приказу Министра финансов
Республики Казахстан
от 27 октября 2014 года № 458

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

Форма Р-1

**ИИН/БИН**

***Заказчик:*** ***КГП на ПХВ "Майская районная больница" управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области*** 010140002289

Казахстан, Павлодарская область, Майский район, с.Коктобе, Олжаса Сулейменова,12

*полное наименование, адрес, данные о средствах связи*

***Исполнитель:*** 980540000397

Товарищество с ограниченной ответственностью "КаР-Тел"

**010010, Казахстан, Астана, район Алматы, ул. Қадырғали Жайлайыри, д. 2, тел. 7 727 350 0606**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

**Договор (контракт) №122 от 24.06.2025**

| Номер документа | Дата составления |
|---|---|
| **101185043741** | **30.06.2025** |

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 | Единица измерения | Выполнено работ (оказано услуг) | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | количество | цена за единицу | стоимость |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | Услуги связи согласно перечня в ЭСФ | **30.06.2025** | нет | усл.ед | 1 | согласно приложения к договору | 12990,00 |
| | | | | | | | |
| | | | | Итого | | x | 12990,00 |

Сведения об использовании запасов, полученных от заказчика _____ нет

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) Начальник / _____ /Смирнягин Д.А. /
М.П. должность подпись расшифровка подписи

Принял (Заказчик)_____/_____/_____
М.П. должность подпись расшифровка подписи

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

*Применяется для приемки-передачи выполненных работ (оказанных услуг), за исключением строительно-монтажных работ.
**Заполняется в случае, если даты выполненных работ (оказанных услуг) приходятся на различные периоды, а также в случае, если даты выполнения работ (оказания услуг) и (услуг) различны.даты
***Заполняется в случае наличия отчета о научных исследованиях, маркетинговых, консультационных и прочих услугах.