*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 "Талгарская центральная районная больница" государственного учреждения "Управление здравоохранения Алматинской области",Республика Казахстан, Алматинская область, Талгарский район, г.Талгар, Павлова, 5 А, тел.: 872774 30345** — **100240018397**

*полное наименование, адрес, данные о средствах связи*

Исполнитель **ТОО "KUZET 911",050004, Республика Казахстан, Алматы, Гоголя, дом № 89 "А", к.404, тел.: +7 (727) 325-09-11** — **071040017257**

*полное наименование, адрес, данные о средствах связи*

Договор (контракт) Договор о государственных закупках №290 от 2025-06-26

| Номер документа | Дата составления |
|---|---|
| **1793** | **31.07.2025** |

# 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 установке/монтажу систем безопасности по адресу: г.Талгар Наурызбай батыр 47 | | | Услуга | 1 | 534 240,00 | 534 240,00 | 57 240,00 |
| | | | | Итого | 1 | x | 534 240,00 | 57 240,00 |

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) Генеральный директор / _____ / Алжапаров Б.Г.
*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 31.07.2025

**М.П.**