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

Форма Р-1

ИИН/БИН

221240032365

850809451312

Заказчик **Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Павлодарский областной перинатальный центр №1" управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области,Павлодарская область, г.Павлодар, Генерала Дюсенова, 4/2**
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **ИП ERULAN,Казахстан, Павлодар, УЛИЦА Шашкина, 20**
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор о государственных закупках работ 266 от 22/07/2025

Номер документа	Дата составления
00000000083	07.08.2025

АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ (ОКАЗАННЫХ УСЛУГ)KIA CERATO

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	Замена шаровых опор нижних			услуга	2	10 065,00	20 130,00
2	Замена сайлентблоков рычагов передние задние			услуга	4	9 500,00	38 000,00
3	Замена ремня генератора			услуга	1	12 000,00	12 000,00
4	Замена натяжной станции			услуга	1	37 950,00	37 950,00
5	Замена ролика обводного			услуга	1	13 350,00	13 350,00
6	Замена гофры глушителя			услуга	1	33 870,00	33 870,00
7	Замена католизатора			услуга	1	128 700,00	128 700,00
				Итого	11	x	284 000,00

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 / _____ / Абишева Г К
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Принял (Заказчик) _____ / _____ / Рамков К. Б.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 07.08.2025

М.П.

М.П.

печать не предусмотрено!