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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Коммунальное государственное учреждение "Специализированный дом ребёнка "Үміт" государственного учреждения "Управление здравоохранения Актюбинской области",Актюбинская область, г.Актобе, Братьев Жубановых, 292А** — **960240001033**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Индивидуальный предприниматель "Кабанова Оксана Викторовна",г.Актобе, ул.Маресьева, дом 99, офис 303** — **760921401128**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор №03 от 17.01.2025г./ДС №1 от 15.08.2025г.

Номер документа	Дата составления
00000003102	**26.08.2025**

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 заправке картриджей			Услуга	1	8,500.00	8,500.00
				Итого	1	x	8,500.00

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) _____ / Кабанова О.В.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АҚТӨБЕ ҚАЛАСЫ
ЖЕКЕ КӘСІПКЕР
ЖСН 760921401128 ИИН
Кабанова Оксана Викторовна
ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬ
РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН ГОРОД АКТОБЕ