ВОЗВРАТНЫЙ ЭКЗЕМПЛЯР
ПОСЛЕ ПОДПИСАНИЯ
050050 РК, город Алматы
микрорайон Аксай-4, дом119, офис 240
Тел. 8 707 965 27 89 (бухгалтерия)
8 708 970 04 64

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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик: **Коммунальное государственное предприятие «Городская клиническая больница №7»на праве хозяйственного ведения Управления общественного здравоохранения г. Алматы,050006, Республика Казахстан, Наурызбайский, г.Алматы, мкр. Калкаман, 20** — **990240002502**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель: **Товарищество с ограниченной ответственностью "KazElevatorGroup",Республика Казахстан, г.Алматы, мкр. Аксай-4 д. 119, офис 240** — **140240025882**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт): Договор о государственных закупках услуг №250228/00 от 31.03.2025

Номер документа	Дата составления
443	29.08.2025

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	в том числе НДС, в KZT
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Услуги по техническому обслуживанию лифтов/лифтовых шахт и аналогичного оборудования за август 2025 г.			Услуга	1	2 213 728,00	2 213 728,00	237 185,14
				Итого	1	x	2 213 728,00	237 185,14

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 / _____ / Жайшибек Е. — *должность* / *подпись* / *расшифровка подписи*

Принял (заказчик): _____ / _____ / _____ — *должность* / *подпись* / *расшифровка подписи*

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг): 29.08.2025

М.П.

Ахметов

Руководитель АХЧ