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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Коммунальное государственное предприятие "Поликлиника № 3 города Костанай" Управления здравоохранения акимата Костанайской области,Республика Казахстан, КОСТАНАЙСКАЯ ОБЛАСТЬ, КОСТАНАЙ Г.А., Г.КОСТАНАЙ, ПРОСПЕКТ КОБЫЛАНДЫ БАТЫРА, 21, тел.: 55-02-72** — **950540000490**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Индивидуальный предприниматель Oil Центр,Республика Казахстан, Костанайская обл., г. Костанай, ул. 9 микрорайон, дом № 6Б** — **820508399031**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор №73 от 20.03.2025 года №73 от 20 марта 2025 года

Номер документа	Дата составления
144725	08.09.2025

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 техническому/сервисному обслуживанию двигателей автомобильных			услуга.	1	25 900,00	25 900,00
				Итого	**1**	**x**	**25 900,00**

Сведения об использовании запасов, полученных от заказчика

наименование, количество, стоимость

Приложение: Сервисный талон № 144725 от 08.09.2025 на 1 страниц

Перечень документации, в том числе отчет(ы) о маркетинговых, научных исследованиях, консультационных и прочих услугах (обязательны при его (их) наличии)

Сдал (Исполнитель) _____ / _____ / _____

должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) Ст. Ветеринар. / _____ / _____

должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 08.09.2025

М.П.