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 "Реабилитационный центр №2" управления здравоохранения города Шымкент,РК, г.Шымкент, А.ДИВАЕВА, 32** — **070340010056**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Индивидуальный предприниматель Лялина Е.С.,Республика Казахстан, г.Шымкент, ул. Нурымова, дом № 99** — **860606402441**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор №85 от 29.07.2025г.

Номер документа	Дата составления
63	05.09.2025

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 обслуживанию контрольно-измерительных приборов и автоматики и аналогичных измерительных средств и оборудования (обслуживание теплосчетчика)			усл.	1	88 666,00	88 666,00
				Итого	1	x	88 666,00

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) _____ / _____ / _____
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) завхоз / Р. Ибрагимова / Ибрагимова
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 05.09.2025

М.П.