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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **КГУ Отдел занятости и социальных прорамм акимата Жамбылского района Жамбылской области,Республика Казахстан, Жамбылской обл, Жамбылского района, с. АСА, ул. Абая, дом № 123** — **971140000036**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Акционерное общество "Республиканский протезно-ортопедический центр",050004, г.Алматы, ул.Желтоксан, 65** — **120840009442**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) №14 от 03.04.2025 (Медицинские услуги по протезированию 1 320 000,00)

Номер документа	Дата составления
7172	18.09.2025

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	Медицинские услуги по протезированию			услуга	1	60 000,00	60 000,00
				Итого	1	x	60 000,00

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) Вице-президент по производству / _____ / Алсауиров Р.Ж.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 18.09.2025

М.П.

Приложение 14 к Правилам обеспечения инвалидов протезно-ортопедической помощью, техническими вспомогательными (компенсаторными) средствами,специальными средствами передвижения в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида, включая сроки их замены

Ведомость 8252

на протезно-ортопедические средства и протезно-ортопедическую обувь, изготовленные за счёт средств государственного бюджета

АО "РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ПРОТЕЗНО-ОРТОПЕДИЧЕСКИЙ ЦЕНТР"

Жамбыл ауданы Договор №14 от 03.04.2025г.

№ п.п.	Заказ	ФИО	Адрес прописки и телефон	Документы, ИПР	Обоснование для льгот, Направление	Шифр	Кол-во.	Цена за ед.	Полная стоимость изделий	Доля стоимости по госзаказу	Доплата физ. лица	Дата пред.изг ПОИ*	Наим-е ПОИ с указан. конечн-ти	Реком. срок замены	Наимен. рекоменд. ПОИ
1	70777-3 Выдано: 18.09.2025	Бахыткерей Үміт Айтбекқызы	, Жамбылская обл. Жамбылский р-н с.Бесагаш ул.Сабит-баба,6.кв.1 тел. 8-777-466-00-22, 8-777-092-82-80	Свидетельство о рождении №6881363, выд. 13.06.2019, действует до 21.05.2035	Ребенок-инвалид	КР1-53-3	1	18000	18000	**18000**	0		КР1-53-3 Корректор осанки из неопрена ДЦП / G 80	18.09.2026	КР1-53-3 Корректор осанки из неопрена КР1-53-3
					итого по 70777-3		***1***		***18000***	***18000***	***0***				
2	12796-23 Выдано: 18.09.2025	Мейрамғали Айым Бейбітқызы	Жамбылская обл. Жамбылский р-н с.Енбек ул.Қара-өзек, д.10 тел. 8-707-380-05-72, 8-707-450-92-44	Свидетельство о рождении №1656558, выд. 09.01.2010 Жамб.рай.ЗАГС, действует до 25.12.2025	Ребенок-инвалид	КР1-53-5	1	18000	18000	**18000**	0		КР1-53-5 Корректор осанки из неопрена ДЦП / G 80	18.09.2026	КР1-53-5 Корректор осанки из неопрена КР1-53-5
					итого по 12796-23		***1***		***18000***	***18000***	***0***				
3	42343-1 Выдано: 18.09.2025	Тоқтасын Рамазан Қамбарұлы	, Жамбылская обл. Жамбылский р-н Тастобе Рыскулова 7Б 87078811983	Свидетельство о рождении №8439226, выд. 12.04.2022		КР1-53-2	1	18000	18000	**18000**	0		КР1-53-2 Корректор осанки из неопрена ДЦП / G 80	18.09.2026	КР1-53-2 Корректор осанки из неопрена КР1-53-2
					итого по 42343-1		***1***		***18000***	***18000***	***0***				
Всего							**3**		**54000**	**54000**	**0**				

Общая сумма 54 000.00 тг (Пятьдесят четыре тысячи тенге 00 тиын)

*ремонт не указывать

Дата «18» 09 2025г

Поставщик ПП _____ / Исламов

подпись расшифровка подписи

«Республикалық протездік ортопедиялық орталық» АҚ
Алматы қ. Желтоқсан к-сі 65, БСН 120840009442
Есептесу шоты: KZ94826A1KZTD2020207, БИК: ALMNKZKA
«АТФБанк» АҚ Филиал Алматы қ. Тел.: 279-65-34
АО «Республиканский протезно-ортопедический центр»
г. Алматы, ул. Желтоксан 65, БИН 120840009442
Расчетный счет: KZ94826A1KZTD2020207, БИК: ALMNKZKA
ФИЛИАЛ АО «АТФБанк» г. Алматы

Приложение 14 к Правилам обеспечения инвалидов протезно-ортопедической помощью, техническими вспомогательными (компенсаторными) средствами,специальными средствами передвижения в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида, включая сроки их замены

Ведомость 8252-1

на протезно-ортопедические средства и протезно-ортопедическую обувь, изготовленные за счёт средств государственного бюджета

АО "РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ПРОТЕЗНО-ОРТОПЕДИЧЕСКИЙ ЦЕНТР"

Жамбыл ауданы Договор №14 от 03.04.2025г.

№ п.п.	Заказ	ФИО	Адрес прописки и телефон	Документы, ИПР	Обоснование для льгот, Направление	Шифр	Кол-во.	Цена за ед.	Полная стоимость изделий	Доля стоимости по госзаказу	Доплата физ. лица	Дата пред.изг ПОИ*	Наим-е ПОИ с указан. конечн-ти	Реком. срок замены	Наимен. рекоменд. ПОИ
1	27386-13 Выдано: 18.09.2025	Тұран Іңкәр Шыңғысбекқызы	, Жамбылская обл. Жамбылский р-н с.Орнек ул.Медер д.32 тел. 8776-655-43-51	Свидетельство о рождении №3027947, выд. 15.01.2013 ЗАГС Жамб.рн	Ребенок-инвалид	05-К3мум	1	3000	3000	**3000**	0		05-К3мум Стелька супинатор. с укороч. медиорт мальч. ДЦП / G 80		05-К3мум Стелька супинатор. с укороч. медиорт мальч. 05-К3мум
2	27386-13 Выдано: 18.09.2025	Тұран Іңкәр Шыңғысбекқызы	, Жамбылская обл. Жамбылский р-н с.Орнек ул.Медер д.32 тел. 8776-655-43-51	Свидетельство о рождении №3027947, выд. 15.01.2013 ЗАГС Жамб.рн	Ребенок-инвалид	05-К3мм	1	3000	3000	**3000**	0		05-К3мм Стелька супинаторная обычная медиорт мальчикова я ДЦП / G 80		05-К3мм Стелька супинаторная обычная медиорт мальчикова я 05-К3мм
					итого по 27386-13		*2*		*6000*	*6000*	*0*				
Всего							**2**		**6000**	**6000**	**0**				

Общая сумма 6 000.00 тг (Шесть тысяч тенге 00 тиын)

*ремонт не указывать

Дата «18» 09 2025г

Поставщик ПП _____ / Испаева

подпись расшифровка подписи

«Республикалық протездік ортопедиялық орталық» АҚ
Алматы қ. Желтоқсан к-сі 65, БСН 120840009442
Есептесу шоты: KZ94826A1KZTD2020207, БИК: ALMNKZKA
«АТФБанк» АҚ Филиал Алматы қ. Тел.: 279 88 04
АО «Республиканский протезно-ортопедический центр»
г. Алматы, ул. Желтоксан 65, БИН 120840009442
Расчетный счет: KZ94826A1KZTD2020207, БИК: ALMNKZKA
ФИЛИАЛ АО «АТФБанк» г. Алматы