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 "Городской родильный дом № 4" Управления здравоохранения города Алматы,050011, Республика Казахстан, Турксибский район, город Алматы, улица Станкевича, дом № 6** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**990240002999**
Исполнитель	**Товарищество с ограниченной ответственностью "СМ-Кинетика",050061, Республика Казахстан, город Алматы, проспект Райымбек, дом № 348/1, офис 109** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**201040007506**
Договор (контракт)	Договор №46 от 13.03.2025г.	

Номер документа	Дата составления
64	**22.09.2025**

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	в том числе НДС, в KZT
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Услуги по выезду инженера на ремонты и техническое обслуживание рентгеновского оборудования			Усл.	1	415 000,00	415 000,00	
				Итого	1	x	415 000,00	

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) Генеральный директор / _____ / Мижутис Р.О.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 22.09.2025

М.П.