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

Форма Р-1

ЭКЗЕМПЛЯР
ТОО «МедРемСтандарт»
ВЕРНУТЬ

ИИН/БИН

990740003271

Заказчик **Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская многопрофильная больница с онкологическим центром" управления здравоохранения города Шымкент,160050, город Шымкент, район Тұран, ул. Ахмета Байтурсынова, зд. 85А, тел.: 361113. 8702 66390 60**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

090440015945

Исполнитель **ТОО "МедРемСтандарт",080000, Республика Казахстан, Жамбылская область, г. Тараз, ул. Пушкина, 90, тел.: (7262) 500603 513179**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор № 201 от 30.09.2025 г.

Номер документа	Дата составления
1003	03.10.2025

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 проведению радиологического мониторинга/обследования/контроля			усл	1	106 400,00	106 400,00	11 400,00
				Итого	1	x	106 400,00	11 400,00

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) Главный бухгалтер / Ветрова С.И.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) Директор / Шаулеков Т.Ә.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.