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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**Некоммерческое акционерное общество "Фонд социального медицинского страхования",г.Астана, район Есиль, Достык, 13/3, 15 этаж, тел.: +7 707 320 6206** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**160940025485**
Исполнитель	**Товарищество с Ограниченной Ответственностью "Vnedrenie Technologies",050008, Алматы г, Айтиева, дом 154/1, квартира 100, тел.: +7-727-3393360** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**240740030620**

Договор (контракт) № 172 от 10.09.2025 (KZT)

Номер документа	Дата составления
650	**06.10.2025**

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
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Услуги по сопровождению и технической поддержке информационной системы			усл.	1	260 000,00	260 000,00
				Итого	1	x	260 000,00

Сведения об использовании запасов, полученных от заказчи _____
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) _____ / _____ / Медеуп А.Д.
должность *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 06.10.2025

М.П.