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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Восточно-Казахстанский областной центр крови" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области.,Республика Казахстан, ВКО, Усть-Каменогорск, Коккал Барака, дом № 11, тел.: 87232704170**	**990240000596**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Исполнитель	**Товарищество с ограниченной ответственностью "Интермедика Алматы",050028, Республика Казахстан, г.Алматы, Проспект Райымбек, дом № 348/4, к.211, тел.: 352-79-71,352-79-70,352-79-72**	**070540003748**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Договор (контракт)	Договор № 312 от 26.09.2025г.	

Номер документа	Дата составления
00000002043	29.09.2025

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	Сервисные услуги			услуга	1	145 600,00	145 600,00	15 600,00
				Итого	1	x	145 600,00	15 600,00

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) Нач.отд.сл. / _____ / Завьялов Е.В.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Принял (Заказчик) _____ / _____ / Ихсанов Д.Д.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Дата подписания (приемки) работ (услуг) 29.09.2025

М.П.

Казақстан Республикасы Алматы қаласы ЖАУАПКЕРШІЛІГІ ШЕКТЕУЛІ СЕРІКТЕСТІГІ «Интермедика Алматы» ДЛЯ БУХГАЛТЕРСКИХ ДОКУМЕНТОВ ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ город Алматы Республика Казахстан

Уполномоченное лицо
на подпись за руководителя
Завьялов Е.В. по доверенности от 03.01.2025 г

Scanned with CamScanner

Сканировано с CamScanner