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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**Областной центр психического здоровья ГКП на ПХВ,г.Актобе, Жилой массив ЖАНАКОНЫС, 4Б, тел.: 53-42-03**	**180540001546**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Исполнитель	**Актюбинский ОФ ТОО "Республиканская Медицинская Академия",Республика Казахстан, Актюбинская обл, г.Актобе, ул.Маресьева, дом № 99, к.24, тел.: (7132) 57-23-45**	**130741013197**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	

Договор (контракт) Договор государственных закупок № 186 от 12.06.2025 г.

Номер документа	Дата составления
00000001430	**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
1	2	3	4	5	6	7	8
1	оказание услуг обучения			усл	5	25 000,00	125 000,00
				Итого	5	x	125 000,00

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) Директор / _____ / Жумабаева М.Х.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 29.09.2025

М.П.