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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик: **Государственное коммунальное казенное предприятие «Центр по профилактике и борьбе со СПИД» управления здравоохранения города Шымкент,160005, город Шымкент, район Тұран, ул. Кремлевская, зд. 11/10, тел.: 56-27-70** — 890740000038

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель: **Товарищество с ограниченной ответственностью "TRDS",160000, Республика Казахстан, г. Шымкент, проспект Динмухамед Кунаев, дом № 31А, тел.: +77077264001,, 77071877819** — 240540010479

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) №890740000038/250251/00 от 08.10.2025 г.

Номер документа	Дата составления
00000001540	09.10.2025

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 санитарные по проведение очистки систем вентиляции и дезинфекция систем вентиляции			Одна услуга	1	235 200,00	235 200,00	25 200,00
				Итого	1	x	235 200,00	25 200,00

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) _____ / _____ / Дауылбаев А. О. — *должность* / *подпись* / *расшифровка подписи*

Принял (Заказчик) _____ / _____ / Сарбеков Б. — *должность* / *подпись* / *расшифровка подписи*

Дата подписания (приемки) работ (услуг) 09.10.2025

М.П.

М.П.