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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **ГУ "УПР ЗАНЯТОСТИ И СОЦ ЗАЩИТЫ ГОРОДА АСТАНЫ",Республика Казахстан, Астана** | **921140000334**

*полное наименование, адрес, данные о средствах связи*

Исполнитель **Жамбыл облысы әкімдігінің денсаулық сақтау баскармасы Айша бибі санатории ШЖҚ МКК,080200, Республика Казахстан, Жамбылская обл, Жамбылский район, с. Аулиекол, учетный квартал 067, к.471** | **150440025108**

*полное наименование, адрес, данные о средствах связи*

Договор (контракт) договор №59 от 26.03.2025г

| Номер документа | Дата составления |
|---|---|
| 703 | 20.10.2025 |

## 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 | Услуга по санаторно-курортному лечению | с 06.10-19.10.2025 | | койко-дни | 94 | 221 428,57 | 20 814 285,58 |
| | | | | Итого | 94 | x | 20 814 285,58 |

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 врач / _____ / Нуржанов Р.Б.
*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 20.10.2025

М.П.