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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Областной кардиологический центр" Управления здравоохранения акимата Западно-Казахстанской области.Республика Казахстан, Западно-Казахстанская область, г. Уральск, САНАТ МЕЛИОРАТОР, дом** — **090140003390**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **ТОО "KAZ ATOM",Республика Казахстан, Костанайская область, Костанай г., Каирбекова, дом № 369/1,** — **160840014981**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Без договора

Номер документа	Дата составления
168	30.10.2025

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 консультационные по вопросам образования, обучения, оценке персонала			усл.	1	1 632 000,00	1 632 000,00
				Итого	1	x	1 632 000,00

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 _____ страницах

Сдал (Исполнитель) Директор / Шандаулов Т.Ж.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

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

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.