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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Государственный институт проведения работ по обследованию земель" Комитета по управлению земельными ресурсами Министерства сельского хозяйства Республики Казахстан,Z10M9M7, город Астана, район Сарыарка, пр. Республика, зд. 70, тел.: 87751708222	231140024109
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Исполнитель	ТОО "Али-Мед" медициналық орталығы",080000, Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз г., пр. Жамбыла, дом № 159	140440031507
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Договор (контракт)	Допсоглашение к договору №231140024109/250695/01 от 31.10.2025	

Номер документа	Дата составления
114	04.11.2025

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 по медицинскому осмотру персонала, включая предварительные, периодические и внеочередные (внеплановые) осмотры			услуга	1	73 500,00	73 500,00
				Итого	1	x	73 500,00

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 — *должность* — Таутаев Б.Б. — *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) _____ *должность* _____ *подпись* С. Истобаев *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 04.11.2025

М.П.