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

Приложение
к приказу Министра финансов
Республики Казахстан
от 27 октября 2014 года №458

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Коммунальное государственное предприятие "Костанайская областная больница" Управления здравоохранения акимата Костанайской области, Костанайская область, г.Костанай, 1 Мая, 151** — **940640000551**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "Aspel", РК, г. Караганда, ул. Сатыбалдина 13, оф. 10** — **170540008958**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) № 479 от 05.05.2025 г.

Номер документа	Дата составления
00000000083	11.11.2025

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	Сервисное обслуживание компьютерного томографа SOMATOM Sensation 40	11.11.2025		Одна услуга	1,00	2 350 000,00	2 350 000,00
				Итого	**1,00**	**x**	**2 350 000,00**

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 / _____ / Мукашев Б.М.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Принял (Заказчик) И.о. глав. врача / _____ / Ибраев Н.О.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.

М.П.