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

Форма Р-1

Заказчик **Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Восточно-Казахстанский областной центр психического здоровья" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области,Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, г.Усть-Каменогорск, пр.К.Сатпаева, дом № 1А**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

ИИН/БИН **621140000014**

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "Арыстан Кузет",Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, город Усть-Каменогорск, улица Протозанова, дом № 83, к.офис 404, тел.: 70-07-50**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

ИИН/БИН **990940002924**

Договор (контракт) Договор №27/159 от 31.12.2024г.

АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ (ОКАЗАННЫХ УСЛУГ)

Номер документа	Дата составления
00000002379	**25.11.2025**

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 техническому обслуживанию охранной сигнализации с.Новая Канайка Даменулы,23			шт	1	16 000,00	16 000,00
				Итого	1	x	16 000,00

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 / / Грохотов Е.В.

должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) / /

должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 25.11.2025

М.П.