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 "Городская поликлиника" при управлении здравоохранения Акмолинской области,020000, Акмолинская область, город Кокшетау, ул. Е.Н.Ауельбекова, д. 94, тел.: 87162251980** — **030640002677**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "MedSK-PV",г.Петропавловск ул.Нурсултана Назарбаева 103 офис 7** — **160640015103**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор № 294 от 24.09.2025г.

Номер документа	Дата составления
296	24.11.2025

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	Техническое обслуживание и ремонт рентгеновских и флюорографических и КТ			Одна услуга	1	555 625,00	555 625,00
				Итого	1	x	555 625,00

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 / _____ / Сницаренко З.И.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) Зав. ОЛД / _____ / Нурметова А.С.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 24.11.2025

М.П.