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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Республиканское государственное учреждение "Департамент санитарно-эпидемиологического контроля области Абай Комитета санитарно-эпидемиологического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан",071400, область Абай, город Семей, ул. Мадениета Ешекеева, д. 44, тел.: 8 (7222) 63-71-06** — **220740047561**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Индивидуальный предприниматель Ахмеджанов Амиржан Турсунович,Республика Казахстан, Абай область, г.Семей, Горная, дом № 29** — **640425300063**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор №220740047561/250151/00 от 01.12.2025г.

Номер документа	Дата составления
749	**02.12.2025**

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 техническому контролю (осмотру) дорожных транспортных средств			Одна услуга	1	5 000,00	5 000,00
				Итого	1	x	5 000,00

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) / / Принял (Заказчик) / /

должность *подпись* *расшифровка подписи* *должность* *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 02.12.2025

М.П.