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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городской детский реабилитационный центр" Управления общественного здравоохранение города Алматы,050031, город Алматы, Ауэзовский район, мкр. АКСАЙ-2, д. 41А, тел.: 87272689282**	**110240003340**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Исполнитель	**ИП «Eszhan»,Казахстан, Кемертоган, КРЕСТЬЯНСКОЕ ХОЗЯЙСТВО АКХ КАЗМИС, дом 1170**	**770912300245**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Договор (контракт)	Договор о государственных закупках услуг №110240003340/250055/00 от 13.02.2025 г	

Номер документа	Дата составления
80000000047	**31.07.2025**

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 вывозу (сбору) неопасных отходов			м3	23,1	3 303,85	76 318,94
				Итого	23,1	x	76 318,94

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) _____ / _____ / Көлбаев Е.Е.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Принял (Заказчик) Нач.хоз / _____ / Адилгазиев А.С.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.