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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **ГКП на ПХВ "Многопрофильная областная больница" при Управлении здравоохранения Акмолинской области,Республика Казахстан, Акмолинская обл, г. Кокшетау, ул. Дорожный участок РАХИМБЕКА САБАТАЕВА, дом № 1** — **180640031670**

*полное наименование, адрес, данные о средствах связи*

Исполнитель **Общественное Объединение "Добровольное общество инвалидов"Progress",г.Астана, район Сарыарка, БЕЙБАРЫС СУЛТАН, 23** — **200240007491**

*полное наименование, адрес, данные о средствах связи*

Договор (контракт) доп согл №180640031670/250545/01 от 29.10.2025 к договору №180640031670/250545/00 от 01.0

| Номер документа | Дата составления |
|---|---|
| 206 | 01.12.2025 |

# 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 | в том числе НДС, в KZT |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | Услуги прачечные | | | Одна услуга | 46 320 | 168,00 | 7 781 760,00 | 833 760,00 |
| 2 | Услуги прачечные | | | Одна услуга | 2 150 | 223,62 | 480 783,00 | 51 512,46 |
| | | | | Итого | 48 470 | x | 8 262 543,00 | 885 272,46 |

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 / _____ / Маханов Б.К.
*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) _____ / _____ / _____
*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.