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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **АО Национальный научный центр хирургии имени А.Н.Сызганова, тел.: 279-22-40, доб. 151** **990240008204**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **ТОО"Специализированный комбинат ритуальных услуг города Алматы",Республика Казахстан, г.Алматы, пр.Райымбека,235** **960240000695**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор №250519 от 24.09.2025г.

Номер документа	Дата составления
768	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
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Услуги по захоронению биоотходов			усл.	7	29 230,00	204 610,00
2	Услуги автокатафалки			усл.	1	48 200,00	48 200,00
				Итого	8	х	252 810,00

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 / _____ / Толыспаев М.С.

должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) _____ / _____ / _____

должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 01.12.2025

М.П.

Ст.лаб Абдуллаев Б.С.

Енин Е.А.