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 "Казалинская межрайонная больница" управления здравоохранения Кызылординской области", Кызылординская область, Казалинский район, п.Айтеке би, Жанкожа Нурмухамедулы, 181 | 140740004907

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель: Товарищество с ограниченной ответственностью «Дезинфекция» г.Кызылорда, пер.Даригер Али 7 | 970940002316

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт): №189 от 02.04.2025г.

АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ (ОКАЗАННЫХ УСЛУГ)*

Номер документа	Дата составления
1237	30.11.2025г.

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	Сумма НДС, в KZT
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Услуги по вывозу и уничтожение медицинских отходов класс «Б»	30.11.2025г.		кг	2 559,50	724,64	1 854 716,08	198 719,58
				Итого	Х	Х	1 854 716,08	198 719,58

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 / [подпись] /Асанов Е.К.
должность подпись расшифровка подписи

Принял (Заказчик) ______ / [подпись] / ______
должность подпись расшифровка подписи

М.П. [печать: ТОО "ДЕЗИНФЕКЦИЯ" ЖШС]

М.П. [печать]

Дата подписания (принятия) работ(услуг) ______

*Применяется для приемки-передачи выполненных работ (оказанных услуг), за исключением строительно-монтажных работ.
**Заполняется в случае, если даты выполненных работ (оказанных услуг) приходятся на различные периоды, а также в случае, если даты выполнения работ (оказания услуг) и даты подписания (принятия) работ (услуг) различны.
***Заполняется в случае наличия отчета о научных исследованиях, маркетинговых, консультационных и прочих услугах

імз қолдық каб нейтирмеш: О. Мусаева