Scanned by TapScanner

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

Форма Р-1

Заказчик "Национальный центр нейрохирургии"

ИИН/БИН 80440018645

Исполнитель ИП Даму

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

ИИН 751115300985

Договор (контракт)

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Номер документа	Дата составления
00000000080	24.12.2025

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	Ведро утилизация	24.12.2025		штука	30	7 488.00	224 640.00
				Итого		x	

Сведения об использовании запасов, полученных от заказчика двести двадцать четыре тысячи шестьсот сорок тенге

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. М.П.

Дата подписания (принятия) работ(услуг) _____