Акт № _2_ **от «_25_»_декабря_2025г**

о приемке выполненных работ

(оказанных услуг)

Заказчик: *Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Кызылординская областная инфекционная больница" управления здравоохранения Кызылординской области"*

дата	Наименование работ (услуг)	Кол-во	Сумма
08.12	Чистка роликов захвата + замена картриджа Samsung M2020	1	12 000
	Прочистка тефлона + ролика захвата	1	12 000
12.12	Замена термопленки Samsung	1	8 000
	Прошивка Xerox 3025	1	12 000
18.12	Замена ролика захвата + чистка порол.ролика	1	7 000
24.12	Замена ролика захвата HP M132	1	5 000
	Замена термопленки + резин.вал HP M132	1	20 000
	Замена ролика захвата HP M132	1	30 000
	ИТОГО:		**110 000**

Вышеперечисленные работы (услуги) выполнены полностью и в срок. Заказчик по объему, качеству и срокам оказания услуг претензий не имеет.

Исполнитель _____ М.П.

Заказчик _____ М.П.