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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик Комунальное государственное предприятие на право хозяйственного ведения "Атырауская областная больница" Управления здравохранения Атырауской области — 990140001352

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель ИП "Муканова Шынар Куанышевна" Атырау, ЖИЛОЙ МАССИВ Жулдыз, УЛИЦА Койшыгали Доскалиев, 41 тел: 87027594600 — 900304400691

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) №160 от 15.04.2025г.

Номер документа	Дата составлени
	18.12.2025г

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	Работы по ремонту/модернизации оборудования для стирки/чистки	18.12.2025г.		шт	1	511000	511000
				Итого	1	х	511 000,00

Сведения об использовании запасов, полученных от заказчика 511000 (пятьсот одинадцать тысяч) 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 5 страниц

Сдал (Исполнитель) Мастер. / [подпись] / Урбисинов А. — Принял (Заказчик) [подпись] / [подпись] / Баланов, А.П.

должность / *подпись* / *расшифровка подписи* — *должность* / *подпись* / *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ(услуг) _____

М.П.

Б.П.