ВОЗВРАТНЫЙ ЭКЗЕМПЛЯР

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 "Городская поликлиника № 20" Управления общественного здравоохранения города Алматы",050049, город Алматы, Турксибский район, мкр. ЖУЛДЫЗ-1, д. 5В** — **081240013808**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "Зере-сервис",050057, Республика Казахстан, г.Алматы, ул.Манаса, дом № 57, к.9** — **140740014364**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) доп согл №145/1 от 23.12.2024г к Договору №145 от 19.07.2024

Номер документа	Дата составления
23	11.04.2025

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	в том числе НДС, в KZT
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Услуги по осуществлению технического надзора за проведением капитального ремонта административного здания для КГП на ПХВ "Городская поликлиника № 20" Управления общественного здоровья города Алматы			услуга	1	3 960 000,00	3 960 000,00	424 285,71
				Итого	1	x	3 960 000,00	424 285,71

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 / _____ / Киясов Б.А.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) директор / _____ / Токмолданово Р.У.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 11.04.2025

М.П.