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

Форма Р-1

Заказчик: Акционерное общество "Казавиаспас",Казахстан, Z01G8X5, г. Астана, район Алматы, проспект Бауржан Момышұлы, здание 2/11, тел.: 87172788282
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

ИИН/БИН: 050440005787

Исполнитель: Товарищество с ограниченной ответственностью "Международный аэропорт" "Орал",Казахстан, Западно-Казахстанская область, Теректинский район, Чаганский сельский округ,село Жана Омир, Отделение Аэропорт, дом 1,почтовый индекс 090008, тел.: (711 2) 93-96-72
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

941240001270

Договор (контракт): Договор № 050440005787/260133/00 медосмотр

Номер документа	Дата составления
01413	31.01.2026

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	сумма НДС, в KZT	сумма с НДС, в KZT
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Предполетный медицинский осмотр членов экипажа			чел	13	3 203,50	41 645,50	2 082,28	43 727,78
				Итого	13	x	41 645,50	2 082,28	43 727,78

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): Генеральный директор / _____ / Самигуллин Д.Р.
должность / *подпись* / *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик): _____ / _____ / _____
должность / *подпись* / *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг): 31.01.2026

М.П.

подтверждаю

26 12 02

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

Форма Р-1

Заказчик: Акционерное общество "Казавиаспас",Казахстан, Z01G8X5, г. Астана, район Алматы, проспект Бауржан Момышұлы, здание 2/11, тел.: 87172788282
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

ИИН/БИН: 050440005787

Исполнитель: Товарищество с ограниченной ответственностью "Международный аэропорт" "Орал",Казахстан, Западно-Казахстанская область, Теректинский район, Чаганский сельский округ,село Жана Омир, Отделение Аэропорт, дом 1,почтовый индекс 090008, тел.: (711 2) 93-96-72
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

941240001270

Договор (контракт): Договор № 050440005787/260133/00 медосмотр

Номер документа	Дата составления
01413	31.01.2026

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	сумма НДС, в KZT	сумма с НДС, в KZT
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Предполетный медицинский осмотр членов экипажа			чел	13	3 203,50	41 645,50	2 082,28	43 727,78
				Итого	13	x	41 645,50	2 082,28	43 727,78

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): Генеральный директор / _____ / Самигуллин Д.Р.
должность / *подпись* / *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик): _____ / _____ / _____
должность / *подпись* / *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг): 31.01.2026

М.П.

ВОЗВРАТНЫЙ ЭКЗЕМПЛЯР