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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **КГУ «ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 4 ГОРОДА АТБАСАР ОТДЕЛА ОБРАЗОВАНИЯ ПО АТБАСАРСКОМУ РАЙОНУ УПРАВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ АКМОЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ», АКМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЬ, АТБАСАРСКИЙ РАЙОН, Г.АТБАСАР, УЛИЦА МАКАРИНА, 24** — **930940000045**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **ТОО "БИОМЕД-А", АКМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЬ, АТБАСАРСКИЙ РАЙОН, Г.АТБАСАР, УЛИЦА М.Ауэзова, 17** — **190640005198**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) №930940000045/260017/00 2026-01-30

Номер документа	Дата составления
1	03.03.2026

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
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Услуги по медицинскому осмотру персонала, включая предварительные, периодические и внеочередные (внеплановые) осмотры	28.02.2026		услуга	3	4 000,00	12 000,00
				Итого	3	x	12 000,00

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 / _____ / Бондарчук Н.В.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) Руководитель / _____ / Аканова Р.А.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 03.03.2026

М.П.