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

Форма Р-1

ИИН/БИН

151140011358

750904402518

Заказчик **Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Патологоанатомическое бюро Восточно-Казахстанской области" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области,Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, г.Усть-Каменогорск, ПРОТОЗАНОВА, 7В**
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **ИП. Шарипова Виктория Николаевна,Республика Казахстан, ВКО, Усть-Каменогорск., Казахстан 163. 22.**
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор №151140011358/260055/00 от 2026-03-03

Номер документа	Дата составления
00000000017	04.03.2026

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	Работы по ремонту автотранспортных средств			работа	1	442 550,00	442 550,00
				Итого	1	x	442 550,00

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) _____ / _____ / Шарипова В.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 04.03.2026

М.П.

Республика Казахстан ВКО город Усть-Каменогорск ШАРИПОВА ВИКТОРИЯ НИКОЛАЕВНА ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬ РНН 181711601320