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 "Центр первичной медико-санитарной помощи Медеуского района" Управления общественного здравоохранения города Алматы,050010, город Алматы, Медеуский район, ул. Калдаякова, д. 74, тел.: 8(727)2917065** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**040240003197**
Исполнитель	**Товарищество с ограниченной ответственностью "ARS TBN",050026, Республика Казахстан, г.Алматы, р-он Турксибский, ул.Достоевского, дом № 8 н.п.37, тел.: 347-04-58** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**190540033132**

Договор (контракт) Договор о государственных закупках услуг №040240003197/260004/00 от 09.01.2026

Номер документа	Дата составления
157	**10.03.2026**

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	в том числе НДС, в KZT
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Услуги по техническому обслуживанию магистральных теплопроводных сетей/отопительных сетей и оборудования			Услуга	1	35 476,00	35 476,00	4 893,24
				Итого	1	x	35 476,00	4 893,24

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 / _____ / Курымбаев Д.М.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 10.03.2026

М.П.