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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
аказчик	ГКП на ПХВ "Городская многопрофильная больница с онкологическим центром» УЗ г. Шымкент полное наименование, адрес, данные о средствах связи	990740003271
сполнитель	АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» полное наименование, адрес, данные о средствах связи	991040003556
оговор (контракт)	Доп.согл к договору № 990740003271/260008/00 от 14 «января» 2026г.	

АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ (ОКАЗАННЫХ УСЛУГ)

Номер документа	Дата составления
000000062	16.03.2026 г.

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	Повышения квалификаций слушателя (за курсы ФПК) «Ультразвуковая диагностика сердца и сосудов»	02.02.2026-05.03.2026 8 кредит/240 часов		Усл.	1,00	280 000,00	280 000,00
					1,00	X	280 000,00

ления об использовании запасов, полученных от заказчика: Всего оказано услуг на сумму 280 000 (Двести восемьдесят тысяч) тенге
наименование, количество, стоимость

ложение: Перечень документации, в том числе отчет(ы) о маркетинговых, научных исследованиях, консультационных и прочих услугах (обязательны при его (их) наличии) на _____ страниц

(Исполнитель) Завед. СЗ / _____ / Тастанова Л.Р.
должность подпись расшифровка подписи

М.П.

Принял (Заказчик) Директор /_____/
должность подпись расшифровка под

М.П.