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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**ГУ «Управление здравоохранения области Жетiсу»,Республика Казахстан, область Жiтысу, Талдыкорган, Гаухар Ана, 87**	**220740005209**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Исполнитель	**Товарищество с ограниченной ответственностью "Active Plus",Республика Казахстан, область Жетiсу, г. Талдыкорган, ул. Г. Орманова, дом № 47, к.15**	**181040011082**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	

Договор (контракт) Договор №220740005209/260022/00 от 27.02.2026г.

Номер документа	Дата составления
64	17.03.2026

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 сопровождению и технической поддержке программного обеспечения 1 С			Одна услуга	1	327 120,00	327 120,00
				Итого	1	x	327 120,00

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 / _____ / Копылова Н.Н.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 17.03.2026

М.П.