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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**ГКП на праве ПХВ "Областная многопрофильная больница" УЗ ЗКО** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**990340004949**
Исполнитель	**Товарищество с ограниченной ответственностью "Медицинская Метрологическая Компания",050000, Республика Казахстан, г.Астана, Б.Момышулы 12А,БЦ Меруерт** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**120340008842**
Договор (контракт)	Договор о государственных закупках услуг №990340004949/260003/00 от 12.01.2026 г.	

Номер документа	Дата составления
14	**18.03.2026**

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 тех. обслуживанию медицинского оборудования			Одна услуга	1	5 990 240,00	5 990 240,00	826 240,00
				Итого	1	x	5 990 240,00	826 240,00

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 / _____ / Кузембаев Б.Н.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 18.03.2026

М.П.