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 "Межрайонная больница района Алтай" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области,Казахстан, Восточно-Казахстанская обл., Алтай р-он, с. г. Алтай, ул. ТАУЕЛСИЗДИК, д. 16** — **130440013041**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **ИП Кенжебеков Нуржан Кайратович,Республика Казахстан, ВКО, район Алтай, г. Алтай, ул. Промышленная 1А** — **811020300010**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор № 130440013041/260158/00 от 20.03.2026

Номер документа	Дата составления
00000000063	**26.03.2026**

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 техническому контролю (осмотру) дорожных транспортных средств.		Диагностическая карта I 856-2025 от 16.03.2026, гос номер 263AL16	усл	1	7 000,00	7 000,00
				Итого	1	x	7 000,00

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) _____ / _____ / Кенжебеков Н.К.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

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

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 26.03.2026

М.П.