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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	ГККП Реабилитационный центр "Мать и Дитя" управления здравоохранения города Шымкент, Республики Казахстан, г. Шымкент, ул.Толе би 21а, тел.87252775420, 21	070240010640
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Исполнитель	"Товарищество с ограниченной ответственностью "UrbanGeo", Республика Казахстан, Туркестанская область, Сайрамский район, с.Карасу, ЖИБЕК ЖОЛЫ, 254 87478275040	251140008507

Договор (контракт) Договор №070240010640/260029/00 от 02.02.2026

Номер документа	Дата составления
3	27.03.2026

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	Вывоз твердо бытовых отходов			усл.	1	17 363,00	17 363,00
				Итого	1	x	17 363,00

Сведения об использовании запасов, полученных от заказчика Семнадцать тысяч триста шестьдесят три тенге (одна услуга)
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) Гендиректор / _____ / С.Сакыбеков
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) _____ / _____ / Б.Шарденов
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (усл 27.03.2026

М.П.