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

Форма Р-1

ИИН/БИН

070740002727

Заказчик **Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "2-больница района Бәйтерек" управления здравоохранения акимата Западно-Казахстанской области, 090602, Западно-Казахстанская область, район Бәйтерек, Дарьинский сельский округ, село Дарьинское, ул. Шолохова, д. 9, тел.: 8(71131)24177**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **ИП ОРАЛАВТО,РК, Западно-Казахстанская область, г.Уральск, Циолковского, 37/1** **830312301671**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) №070740002727/260067/00 от 10.02.2026 г.

Номер документа	Дата составления
114	**20.03.2026**

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	Замена привода правый 676AY07			Одна услуга	1	65000	65 000,00
2	Замена корпуса подшипника 676AY07			Одна услуга	2	34000	68 000,00
3	Замена термостата охлаждения 676AY07			Одна услуга	1	16000	16 000,00
4	Замена вилки привода колеса 920AY07			Одна услуга	1	36000	36 000,00
5	Замена ролика приводного 920AY07			Одна услуга	1	18000	18 000,00
6	Замена гидромуфту 920AY07			Одна услуга	1	45000	45 000,00
				Итого	7	x	248 000,00

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) _____ _____

должность *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) _____ / _____ / _____

должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 17.02.2026

М.П.