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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик ГУ "Центр медицины катастроф Министерства по чрезвычайным ситуациям Республики Казахстан (город Астана)"
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

950240000063

Исполнитель Индивидуальный предприниматель АкваМир, Костанайская обл., г. Костанай, 8-3-38
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

920318350047

Договор (контракт) 950240000063/260340/00 от 03.04.2026 года

Номер документа	Дата составления
00000000037	08.04.2026

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)	Единица измерения	Выполнено работ (оказано услуг)		
				количество	цена за единицу	стоимость
1	2	3	4	5	6	7
1	Услуги шиномонтажа		услуга	1	35 960,00	35 960,00
			Итого		x	

Сведения об использовании запасов, полученных от заказчика Тридцать пять тысяч девятьсот шестьдесят тенге 00 тиын
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) _____ / _____ / _____ _____ / _____ / Сокольников Н.К.
должность *подпись* *фровка по* *должность* *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ(услуг) _____

М.П.