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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **КГП НА ПРАВЕ ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ "ЦЕНТР ДЕТСКОЙ НЕОТЛОЖНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ" УПРАВЛЕНИЯ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ Г. АЛМАТЫ г.Алматы, Бостандыкский район, Манаса, 40** — **990240002929**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **ИП "QAZAQ FLOWERS" Казахстан, г. Алматы, ул. Луганского, д. 95** — **961220300286**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор(контракт) Договор №990240002929/260109/00 от 2026-04-06

Номер документа	Дата составления
19	10.04.2026

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)	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	Работы по озеленению и сопутствующие к ним (снос и подготовка к посадке зеленых насаждений, посадка, пересадка зеленых насаждени) Ландшафтно-озеленительные работы на территории больницы.	10.04.2026		работа	1	1 596 000,00	1 596 000,00	
				Итого		x	1 596 000,00	

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) Директор / / ЧАРИПОВ АЙДОС СЕРИКОВИЧ

должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) Директор / / СМАГУЛОВ АЛИБЕК МУХАМЕДЖАНОВИЧ

должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг 10.04.2026

М.П.