*Приложение 7*
*к приказу Министра финансов Республики Казахстан*
*от 19 августа 2013 года № 402*
*с изменениями Приказа от 27 октября 2014 года № 458*

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

Форма Р-1

Вернуть
«Allur Motor Almaty»
г. Алматы, пр. Суюнбая, 159а

ИИН/БИН

Заказчик **Государственное учреждение "Республиканская психиатрическая больница специализированного типа с интенсивным наблюдением" Министерства здравоохранения Республики Казахстан, адрес: Алматинская область, Талгарский район, Кендалинский с.о., с.Актас, без улицы 8, автомобиль.: Kia K5 Черный № 454BH05 VIN MX16A414BRK039728** — **720140000022**

*полное наименование, адрес, данные о средствах связи*

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "Allur Motor Almaty", Республика Казахстан, г.Алматы, пр.Суюнбая, дом № 159 А** — **091240006034**

*полное наименование, адрес, данные о средствах связи*

Договор (контракт) Договор о гос закупе услуг № 720140000022/260142/00 от 06.04.26г.

| Номер документа | Дата составления |
|---|---|
| PMCA0226616 | 14.04.2026 |

# 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 | Услуги автосервиса | | | услуга | 1 | 41 719,01 | 41 719,01 | 5 754,35 |
| | | | | Итого | 1 | x | 41 719,01 | 5 754,35 |

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) Менеджер по корпоративным клиентам / _____ / Шарипова Ясмин Шакировна
*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 14.04.2026

М.П.