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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **ГКП на праве хозяйственного ведения "Жамбылская областная многопрофильная больница управления здравоохранения акимата Жамбылской области",Республика Казахстан, Жамбылская обл., г. Тараз, ул. Абдирахмана Айтиева, д. 2** — **200240008519**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "SEB-NAR",Республика Казахстан, Жамбылская, г.Тараз, улица Аль-Фараби,100** — **151240013813**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор № 200240001709/260126/00 от 12.03.2026г.

Номер документа	Дата составления
00000000047	16.04.2026

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	Техосмотр дорожных траспортных средств			Услуга	1	104 400,00	104 400,00	14 400,00
				Итого	1	x	104 400,00	14 400,00

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 / / Никитов С.А.

должность / *подпись* / *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) _____ / _____ / _____

должность / *подпись* / *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 16.04.2026

М.П.