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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Айыртауская районная больница" коммунального государственного учреждения "Управление здравоохранения акимата Северо-Казахстанской области"** — **990340003534**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Поставщик

Исполнитель **ИП Гранкин Е.Н. Республика Казахстан, Северо-Казахстанская область, Айыртауский район, село Саумалколь, ул. Зеленая 31** — **680801350080**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) №990340003534/260121/00 от 25.04.2026

Номер документа	Дата составления
1	27.04.2026

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
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Ремонт и профилактика Ризографа с заменой узлов			услуга	1	520000	520000
2	Ремонт принтера (сложный)			услуга	2	92000	184000
3	Установка ПО моноблоков с переносом данных			услуга	2	12000	24000
4	Замена форматера МФУ			услуга	1	38000	38000
				Итого			766 000,00

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) Руководитель / _____ / Гранкин Е.Н.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) ИО Директора / _____ / Сейткожина Н.К.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.