Приложение 50
к приказу Министра финансов
Республики Казахстан
от 20 декабря 2012 года № 562
Форма Р-1

Заказчик **Коммунальное государственное предприятие "Поликлиника № 4 города Костанай" Управления здравоохранения акимата Костанайской области, 110004, Костанайская область, город Костанай, мкр. 9, д. 6А, +7 (714) 2220690**
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

ИИН/БИН **101240019487**

Исполнитель **ТОО Арида-Софт, 150013, Северо-Казахстанская область, г. Петропавловск, ул. Н. Назарбаева, дом № 215, (7152) 502 000**
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

ИИН/БИН **100240022800**

Договор (контракт) Договор о государственных закупках услуг №101240019487/260110/00 от 24.04.2026

Номер документа	Дата составления
П-2217	**28.04.2026**

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
	Представитель исполнителя	Содержание				кол. ед	всего		
1	Услуга по информационно-технологическому сопровождению (ИТС) информационной системы 1С: Предприятия		28.04.2026		Услуга		1	130 000,00	130 000,00
	<Предоплата>	(ИТС) <Предоплаченные работы>			Час	2:00:00	2		
					Итого		1	x	130 000,00

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

Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

Сдал (Исполнитель) Директор — должность; _____ — подпись; Андреева О.Ю. — расшифровка подписи

М.П.

Принял (Заказчик) _____ — должность; _____ — подпись; _____ — расшифровка подписи

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 28.04.2026

М.П.