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

Форма Р-1

ИИН/БИН
091040010283

Заказчик **Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Сарыагашская многопрофильная центральная районная больница» управления здравоохранения Туркестанской области,Республика Казахстан, Туркестанская область, Сарыагашский район, г.Сарыагаш, ул. С.ИСМАЙЛОВ, 115А**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

ИИН/БИН
190140039647

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "MedSystems LTD",Республика Казахстан, Туркестанская область, г. Шымкент, Микрорайон КОРГАСЫН-2 , Улица К.АСЫЛБЕКОВА, дом № 32**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор о государственных закупках работ, не связанных со строительством №091040010283/260314/00 от 21.05.2026 г

Номер документа	Дата составления
00000000030	25.05.2026

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 ремонту модернизации медицинского санитарного терапевтического оборудования			Работа	1	2 898 840,00	2 898 840,00	399 840,00
				Итого	1	x	2 898 840,00	399 840,00

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 / _____ / Сарбеков Б.С.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 25.05.2026

М.П.