ВОЗВРАТНЫЙ ЭКЗЕМПЛЯР

Приложение
к приказу Министра финансов
Республики Казахстан
от 27 октября 2014 года № 458

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

Форма Р-1

ИИН/БИН	950240000063
ИИН/БИН	921217301538

Заказчик : Государственное учреждение "Центр медицины катастроф Министерства по чрезвычайным ситуациям Республики Казахстан (город Астана)"
г.Астана, район Есиль, ШУБАР, 23/1
(полное наименование, адрес, данные о средствах связи)

Исполнитель: ИП"ПрофДезинфекция", город Кызылорда, улица Макатаева, дом14 телефон:8(7242) 24-19-57
(полное наименование, адрес, данные о средствах связи)

Договор: №950240000063/260455/00 от 28.05.2026 г

Номер документа	Дата составления
328	29.05.2026г

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	Услуги санитарные (дезинфекция, дезинсекция, дератизация и аналогичные) **Кызылординская область, Кармакшинский район, с.Иркольское ТМСП Жосалы**	май		услуга	1	18318,96	18318,96
	Итого					x	**18 318,96**

наименование, количество, стоимость

Приложение: Перечень документации, в том числе отчет(ы) о маркетинговых, научных исследованиях, консультационных и прочихуслугах (обязательны при его (их) наличии) на _____ страниц

Сдал (Исполнитель)
Руководитель/_____/Бисембаев А.
должность подпись расшифровка подписи

М.П.

Принял(Заказчик)
_____/_____/_____
должность подпись расшифровка подписи
Дата подписания (принятия) работ(услуг)
М.П.

*Применяется для приемки-передачи выполненных работ(оказанных услуг),за исключением строительно-монтажных работ.
** Заполняется в случае,если даты выполненных работ(оказанных услуг)приходятся в различные периоды,а также в случае,если даты выполненных работ(оказания услуг и даты подписания (принятия работ(услуг) различны.
***Заполняется в случае наличия отчета о научных исследованиях,маркетинговых,консультационных и прочих услугах.

ст. фельдшер Чсенов Б