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

Форма Р-1

Заказчик **Государственное учреждение "Аппарат акима города Костаная" ,РК ,Костанайская область, г.Костанай, Пушкина, 98**
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

ИИН/БИН **970240002975**

Исполнитель **КГП "Поликлиника № 3г. Костанай" Управления здравоохранения акимата Костанайской области, г. Костанай ,пр. Кобыланды батыра, 21**
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) **договор № 970240002975/260099/00 от 19.05.2026 года** **950540000490**

Номер документа	Дата составления
414	01.06.2026

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 о наличии отчета о маркетинговых исследованиях, консультационных и прочих услуг (дата, номер, количество страниц)***	Единица измерения	Выполнено работ (оказано услуг)		
					количество	цена за единицу	стоимость
1	2	3	4	5	6	7	8
1	ЭКГ с нагрузкой	май 2026 г.		услуга	2	2230	4460
2	УЗИ мошонки	май 2026 г.		услуга	0	1600	0
3	Узи почек	май 2026 г.		услуга	0	1850	0
4	УЗИ сердца	май 2026 г.		услуга	24	5000	120000
				Итого			**124 460,00**

Сведения об использовании запасов, полученных от заказчика

Приложение: Перечень документации, в том числе отчет(ы) о маркетинговых, научных исследованиях,консультационных и прочих усдугах(обязательны при его(их) наличии) на _____страниц.
наименование, количество, стоимость

Сдал (Исполнитель) И.о. директора / _____ / Запаров М.Ж.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Согласовал (Заказчик) Руководитель / _____ / _____
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял
Представитель Заказчика _____ / _____ / _____
должность *подпись* *расшифровка подписи*

*Применяется для приемки-передачи выполненных работ (оказанных услуг), за исключением строительно-монтажных работ.

**Заполняется в случае, если даты выполненных работ (оказанных услуг) приходятся на различные периоды, а также в случае, если даты выполнения работ (оказания услуг) и даты подписания (принятия) работ (услуг) различны.

***Заполняется в случае наличия отчета о научных исследованиях, маркетинговых, консультационных и прочих услугах.