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 "Городская поликлиника ветеранов Великой Отечественной войны" Управления общественного здравоохранения города Алматы,Республика Казахстан, г. Алматы, Алмалинский район, ул. Амангельды, дом № 41, тел.: +8 (727) 248-48-74** | **990240002849**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "F&D Co",050046, Республика Казахстан, г. Алматы, ул. Егизбаева, дом № 13 офис 106, тел.: +7 (727) 394-02-76** | **060540009874**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор № 990240002849/260082/00 от 21.05.2026 г.

Номер документа	Дата составления
70	03.06.2026

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 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 по поверке средств измерений (Услуги по поверке прибора учета тепловой энергии)			услуга	1	165 000,00	165 000,00
				Итого	1	x	165 000,00

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) Директор / _____ / Якубов Д.М.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 03.06.2026

М.П.