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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик: Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городской инфекционный центр" акимата города Астаны,010000, город Астана, район Алматы, ул. А 1, зд. 5, тел.: +7 7701 888 27 67 — 230140009172

*полное наименование, адрес, данные о средствах связи*

Исполнитель: ТОО "Шортандинская центральная районная аптека №9",Республика Казахстан, Акмолинская область, п.Шортанды, ул. Пионерская, дом № 7 — 061240008808

*полное наименование, адрес, данные о средствах связи*

Договор (контракт): Договор № 230140009172/260098/00 от 25.05.2026 г.

| Номер документа | Дата составления |
|---|---|
| 397 | 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 разведению этилового спирта 96 % до 70% | | | кг | 13,2 | 2 133,33 | 28 159,96 |
| | | | | Итого | 13,2 | x | 28 159,96 |

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 / _____ / Чугайкина О.А.

*должность* / *подпись* / *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) _____ / _____ / _____

*должность* / *подпись* / *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 03.06.2026

М.П.