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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	АО "Научный центр акушерства гинекологии и перинатологии",Республика Казахстан, г.Алматы, пр.Достык, дом № 125 *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	990240003283
Исполнитель	Товарищество с ограниченной ответственностью "AUM+",010000, Республика Казахстан, г.Астана, ул.Евгения Брусиловского, дом № 24/1, к.301 *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	030340003951
Договор (контракт)	Договор №990240003283/260270/00 от 05.06.2026 (Электронный)	

Номер документа	Дата составления
3261	10.06.2026

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	в том числе НДС, в KZT
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Услуги по техническому обслуживанию медицинского оборудования (Годовое обслуживание автоматического иммуногематологического анализатора IH-500)			услуга	1	2 992 800,00	2 992 800,00	412 800,00
				Итого			2 992 800,00	412 800,00

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 их наличии) на _____ страниц _____

Сдал (Исполнитель) директор / _____ / Адильчанова Г.С.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 10.06.2026

М.П.

М.П.