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 "Областная детская многопрофильная больница" Управления здравоохранения акимата Западно-Казахстанской области,030012, Республика Казахстан, Западно-Казахстанская область, г.Уральск, ДОСПАНОВОЙ Х, 2/1 *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	110340002524
Исполнитель	Частное Медицинское Учреждение "Здоровое поколение",030000, Республика Казахстан, Актюбинская область, Мартукский район, с.Сарыжар, ул.Жагалау, дом № 12 А, тел.: (7132) 54-43-26 *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	070240007722

Договор (контракт) №110340002524/260368/00 от21.05.2026

Номер документа	Дата составления
222	04.06.2026

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	Производственный контроль			одна услуга	1	26 239,50	26 239,50	1 249,50
				Итого	1	x	26 239,50	1 249,50

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) _____ / _____ / Алмагамбетова Ж.К.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) Тюдеменова _____ / Сейтжанова З.Д.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 04.06.2026

М.П.