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

Форма Р-1

ИИН/БИН
950140001147

541021400144

Заказчик **Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Областной детский фтизиопульмонологический санаторий" Управления здравоохранения Атырауской области**
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **ИП « Ажар» Западно-Казахстанская область, Сырымский р-н. п. Жымпиты, Сейфуллина 57**
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) №950140001147/260056/00 от 29.05.2026

Номер документа	Дата составления
12	15.06.2026

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 санитарные (дезинфекция, дезинсекция, дератизация и аналогичные)	15.06.2026		услуга	1	90000,00	90 000,00
				Итого	1	x	90 000,00

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) Руководитель / _____ / Шыганакова М.К
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) _____ / _____ / Караалева Н.К
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.