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

Форма Р-1

Заказчик **ФЛ РГП НА ПРАВЕ ХОЗЯИСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ "НАЦИОНАЛЬНЫИ ЦЕНТР ЭКСПЕРТИЗЫ" КОМИТЕТА САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО КОНТРОЛЯ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН "ЦЕНТР ДЕЗИНФЕКЦИИ ПО ТУРКЕСТАНСКОЙ ОБЛАСТИ", Г.ШЫМКЕНТ, АБАЙСКИЙ РАЙОН,**
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

ИИН/БИН **150741017084**

Исполнитель **Bai-Nur, г.Шымкент, Абайский район, д. 3**
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

010828501341

Договор (контракт) №150741017084/260070/00 от 10 июня 2026 года

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	Работы по установке/монтажу систем безопасности и аналогичных систем	15.06.2026		услуга	1	291 000,00	291 000,00
				Итого		x	291 000,00

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 / _____ / Қ. Әбілда
должность *подпись* *расшифровка подписи*

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

М.П.

Б/П

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.

Made with Xodo PDF Reader and Editor
Scanned with Xodo PDF Reader and Editor