Приложение 50
к приказу Министра финансов
Республики Казахстан
от 20 декабря 2012 года № 562
Форма Р-1

Заказчик **Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника № 2" акимата Северо-Казахстанской области Министерства здравоохранения Республики Казахстан., 150004, Республика Казахстан, Северо-Казахстанская область, г.Петропавловск, ул.Васильева, дом № 123, 87152501618 вн.337 бухгалтерия**
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

ИИН/БИН **990440005089**

Исполнитель **ТОО Арида-Софт, 150013, Северо-Казахстанская область, г. Петропавловск, ул. Н. Назарбаева, дом № 215, (7152) 502 000**
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

ИИН/БИН **100240022800**

Договор (контракт) Договор №990440005089/260295/00 о государственных закупках услуг от 12.06.2026 г.

Номер документа	Дата составления
П-3257	**29.06.2026**

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
					кол. ед	всего		
1	услуги по переходу с конфигурации "Зарплата и кадры для государственных организаций Казахстан" реакция 1,0 на "Зарплата и кадры для государственных организаций Казахстан" реакция 2,0 1-й этап: Установка и первоначальная настройка 1С:ЗиК 2.0	29.06.2026		Услуга	2		500 000,00	1 000 000,00
				Итого	2		x	1 000 000,00

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

Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

Сдал (Исполнитель) Директор _____ Андреева О.Ю.
должность подпись расшифровка подписи

М.П.

Принял (Заказчик) _____ _____ _____
должность подпись расшифровка подписи

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 29.06.2026

М.П.