ВОЗВРАТНЫЙ ЭКЗЕМПЛЯР

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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городской родильный дом № 4" Управления общественного здравоохранения города Алматы,050011, город Алматы, Турксибский район, ул. Станкевича, д. 6/3, тел.: +77272214971** — **990240002999**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Общественное объединение «Организация общества инвалидов Прачечный комбинат №1»,г. Алматы, Бостандыкский район, ул. Касымова, д. 54** — **231240012783**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Доп.соглашеник к Договору № 2 от 10.01.2025г.

Номер документа	Дата составления
36	01.07.2026

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 прачечные			услуга	1 909,15	812,00	1 550 229,80	213 824,80
				Итого	1 909,15	x	1 550 229,80	213 824,80

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) _____ / _____ / АВДЫЦКАЯ И.Н.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 01.07.2026

М.П.

М.П.