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 "2-больница района Бәйтерек" управления здравоохранения акимата Западно-Казахстанской области,Западно-Казахстанская область, район Бәйтерек, с.Дарьинское, ШОЛОХОВА, 9** — **070740002727**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Индивидуальный предприниматель «Абуева А.М.»,Республика Казахстан, Западно-Казахстанская область, г.Уральск, мкр. Строитель, д. 5, офис 18** — **831103401496**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор №070740002727/260245/00 от 09.07.2026г.

Номер документа	Дата составления
159	**09.07.2026**

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
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Услуги по техническому обслуживанию контрольно-кассового оборудования			услуга	1	34 000,00	34 000,00
				Итого	1	x	34 000,00

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) _____ / _____ / Абуева А.М.
должность / *подпись* / *расшифровка подписи*

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

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 09.07.2026

М.П.