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 "Павлодарский областной кардиологический центр" управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области**	**130140000465**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Исполнитель	**ИП «Меньшиков» Меньшиков А.А. Республика Казахстан, г. Экибастуз, ул. ул МУХТАР АУЭЗОВА,д.49 б.**	**870730350769**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Договор (контракт)	№77 от 13.02.2018	

Номер документа	Дата составления
018	**27.02.2018**

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)	Сроки 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 обслуживанию системы вентиляции чистых помещений ламинарным потоком.	Февраль месяц		шт	1	72727,00	72727,00
				Итого	1	x	72727,00

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) Директор / _____ / Меньшиков А.А.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) Директор / _____ / Дюржанов.А.А
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.

Гл. инженер
Абдыкаров Б.К.
27.02.2018г.