Приложение 36
к приказу Министра финансов
Республики Казахстан
от 20 декабря 2012 года № 562

Форма Р-1

Заказчик ГКП "Городская поликлиника № 1" на праве хозяйственного ведения, г.Актобе, ул. Маресьева, 1Б
*полное наименование, адрес, данные о средствах связи*

ИИН/БИН 000740002655.

Исполнитель Товарищество с Ограниченной Ответственностью "Актобе Кызмет",Республика Казахстан, Актобе, переулок Ударный, дом №16, офис №1
*полное наименование, адрес, данные о средствах связи*

141040007740

Договор (контракт) №176 от 03.11.2014г.

| Номер документа | Дата составления | Отчетный период | |
|---|---|---|---|
| | | с | по |
| 4 | 07.11.2014 | | |

## АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ (ОКАЗАННЫХ УСЛУГ)

| Номер по порядку | Наименование работ (услуг) | Сведения о наличии отчета о маркетинговых исследованиях, консультационных и прочих услуг (дата, номер, количество страниц) | Единица измерения | Выполнено работ (оказано услуг) | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | количество | цена за единицу | стоимость |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | Ремонт и наладка лифта | | шт | 1 | 182 000,00 | 182 000,00 |
| | | | Итого | 1 | x | 182 000,00 |

Сведения об использовании запасов, полученных от заказчика _____
*наименование, количество, стоимость*

Приложение: Перечень документации _____

Сдал (Исполнитель) директор / Ракша О.В.
*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

М.П.