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

Форма Р-1

ИИН/БИН

990140002112

Заказчик **Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Многопрофильная больница имени профессора Х.Ж. Макажанова" Управления здравоохранения Карагандинской области Республика Казахстан, г.Караганда, пр.С.Сейфуллина, дом № 13**
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

640411401001

Исполнитель **Индивидуальный предприниматель Шкадина О.П.,Республика Казахстан, Карагандинская область, г.Караганда, ул.Актюбинская, дом № 4**
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор № 53/у от 14.02.2020г.

Номер документа	Дата составления
57	08.04.2020

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	Комплекс №1			усл.	66	200,00	13 200,00	1 414,29
2	Комплекс №2			усл.	62	424,32	26 307,84	2 818,70
3	Комплекс №3			усл.	62	200,00	12 400,00	1 328,57
				Итого	190	х	51 907,84	5 561,56

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) ИП / Шкадина / _____
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) директор / _____ / Курмангалиев Е.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 08.04.2020

М.П.

Панюшкина С.