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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Государственное коммунальное предприятие "Городская поликлиника №4" на праве хозяйственного ведения Управления здравоохранения акимата Западно-Казахстанской области,Республика Казахстан, г. Уральск, Мусина, 62, тел.: 52-79-22** — **990340004126**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **ТОО "Кузет Полис",Республика Казахстан, ЗКО, г Уральск, ул. А. Кердери 137, кв. 1, тел.: (7112) 54-03-54** — **071140012041**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) №49 от 05.03.2020г.

Номер документа	Дата составления
207	29.06.2020

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
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Услуги охраны			усл	1	225 000,00	225 000,00
				Итого	1	x	225 000,00

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) _____ / _____ / _____

должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) _____ / _____ / _____

должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.