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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **КГП на праве хозяйственного ведения"Кызылординская областная станция скорой медицинской помощи" управления здравоохранения Кызылординской области Кызылординская область, г.Кызылорда, проспект Астана, 1Б, тел.87242400520** — **000240002131**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "Курылыс Бизнес и К",120018, Республика Казахстан, Кызылординская область, город Кызылорда, улица Бейбарыс султан, дом № 93А, корпус 22** — **061140006431**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор о государственных закупках работ, не связанных со строительством №69 от 14.05.2020г

Номер документа	Дата составления
8	13.07.2020

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	Текущий ремонт здании и прилегающий территории станции скорой медицинской помощи по адресу: проспект Астана, 1Б			Работа	1	11 937 226,00	11 937 226,00	1 278 988,50
				Итого	1	x	11 937 226,00	1 278 988,50

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 / _____ / Сапаев А.Ж.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) Гл.врач / _____ / Құрманғали А.Д.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.