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

Форма Р-1

ИИН/БИН
991240004660

Заказчик **АО "Научный центр педиатрии и детской хирургии "**
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

11024001164 9

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "KazMedConsult"(КазМедКонсалт),010000, Республика Казахстан, Нур-Султан., район Алматы, ул.Калдаякова, дом № 6, НП 13**
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Догоовор №06/ГЗ/163 от 26.03.2020

Номер документа	Дата составления
5	27.08.2020

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 по поведению первичной оценки медицинской организации на соответствие стандартам JCI.	03.08.2020-07.08.2020		шт	1	5 000 000,00	5 000 000,00
				Итого	1	x	5 000 000,00

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*

Принял (Заказчик) _____ / _____ / Дубзева О.А
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 27.08.2020

М.П.

М.П.