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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Атырауский областной кардиологический центр" Управления здравоохранения Атырауской области,Атырауская область, г.Атырау, СМАГУЛОВА, 14 *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	990240002582
Исполнитель	Общественное объединение "Общество инвалидов "Несібе-Нұр",г.Шымкент,МОЛДАГУЛОВОЙ, 19, тел.: 87788300064 *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	180140026468

Договор (контракт) Договор №76 от 2020-04-29

Номер документа	Дата составления
108	30.09.2020

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 прачечные за сентябрь месяц 2020 года			кг	729,45	318,00	231 965,10
				Итого	729,45	x	231 965,10

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) Председатель / _____ / Исмайлова Г.К.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 30.09.2020

М.П.