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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик: Государственное коммунального предприятие на праве хозяйственного ведения "Мангистауская областная многопрофильная детская больница"Управления здравоохранения Мангистауской области,Республика Казахстан, Мангистауская обл, г.Актау, 26 мкр, дом № здание 50 — 990340001375

*полное наименование, адрес, данные о средствах связи*

Исполнитель: Товарищество с ограниченной ответственностью " Купол",160050, Республика Казахстан, г.Шымкент, мкр.Нурсат, дом № 127/1, тел.: (87252) 77-50-14 — 940140001125

*полное наименование, адрес, данные о средствах связи*

Договор (контракт) договор №87 от 23.03.2020г.

| Номер документа | Дата составления |
|---|---|
| 8 | 01.10.2020 |

# 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 | Разработка проектно - сметной документации на "капитальный ремонт здания инфекционного отделения "Мангистауской областной многопрофильной детской больницы" 26 мкр. 51 здание" | | | Работа | 1 | 7 179 312.00 | 7 179 312.00 |
| | | | | Итого | 1 | x | 7 179 312.00 |

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) Директор / _____ / Абдраманов Арысбек Тореханович
*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.

N87 от 23.03.20