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

Форма Р-1

ИИН/БИН

090640013059

Заказчик **Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Тайыншинская многопрофильная межрайонная больница" коммунального государственного учреждения "Управление здравоохранения акимата Северо-Казахстанской области",Северо-Казахстанская область, Тайыншинский район, г.Тайынша, КРЫЖАНОВСКОГО, 72, тел.: 87153623279**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

930540000893

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "Аймереке",Республика Казахстан, Кызылординская, Кызылорда, Коркыт Ата, дом № 68**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор о государственных закупках услуг №264 от 07.10.2020

Номер документа	Дата составления
79	15.12.2020

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 технического надзора «Капитальный ремонт шатровой крыши здания Чкаловской врачебной амбулатории Тайыншинского района СКО»			усл.	1	1 275 946,56	1 275 946,56
				Итого	1	x	1 275 946,56

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 / _____ / Байкенже А.А.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П. «АЙМЕРЕКЕ»

Принял (Заказчик) Зам.нач.упр. по АХР / _____ / Ахметов К.Ж.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 15.12.2020

М.П.