Наш экземпляр вернуть с подписью и печатью

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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **КГП на ПХВ "Районная больница Бородулихинского района" УЗ ВКО,Республика Казахстан, ВКО, Бородулихинский р-н, ул.Ф.Середина, дом № 66, тел.: 8(72351)2-13-50** — **080640019859**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Товарищество с Ограниченной Ответственностью "ВостокМедСнаб",070000, РК, ВКО, г.Усть-Каменогорск, ул. Серикбаева, 1, тел.: 8(7232)76-74-61** — **150240003823**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор №65 от 03.03.2021г.

Номер документа	Дата составления
148	07.04.2021

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	Комплексное техническое сервисное обслуживание рентгендиагностического, флюорографического оборудования за апрель 2021г			одна услуга	1	90 000,00	90 000,00
				Итого	1	x	90 000,00

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) Директор / _____ / Балаева Г.Г.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 07.04.2021

М.П.