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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Республиканское государственное учреждение "Комитет медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан",Казахстан, Акмолинская обл., г. Нур-Султан, ул. Проспект МАНГИЛИК ЕЛ, д. 8** — **201040018899**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью «SCOPE GROUP»,РК, г. Алматы, ул. АБИШ КЕКИЛБАЙУЛЫ, д. 131, кв. (офис) 5** — **190140027207**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) №64 от 17.02.2021 г.

Номер документа	Дата составления
55	31.05.2021

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	в том числе НДС, в KZT
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Услуги по аренде легковых автомобилей с водителем			услуга	1	291 500,00	291 500,00	31 232,14
				Итого	1	x	291 500,00	31 232,14

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*

М.П.

Принял (Заказчик) и.о. руководителя, _____ / _____ / Мухамедиров М.Б.

должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 31.05.2021

М.П.