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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **КГП "Костанайская областная больница" Управления здравоохранения акимата Костанайской области,Республика Казахстан, Костанайская область, г. Костанай 110000, ул.1 Мая, дом № 151** — **940640000551**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Филиал "MEDICAL MARKETING GROUP, L.L.C"(Медикал Маркетинг Групп, Л.Л.С.) в городе Алматы,Республика Казахстан, г. Алматы, Толе би, дом № 291А , тел.: 300-31-16** — **110541013295**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) № 956 от 10.08.2021 (Эл)

Номер документа	Дата составления
289	21.08.2021

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	Услуги по техническому обслуживанию медицинского оборудования (Годовое техническое обслуживание Системы внутриаортальной баллонной Контрпульсации AutoCat2WAVE)			усл	1	400 000,00	400 000,00
				Итого	1	x	400 000,00

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) Инженер / Пахомов Д.С.
должность / *подпись* / *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 21.08.2021

М.П.