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

форма

**Заказчик:** ГКП на ПХВ "Мунайлинская районная больница"

**ИИН/БИН**
940340000055

**Исполнитель:** **Товарищество с ограниченной ответственностью «Сабен»**
*полное наименование, адрес, данные о средствах связи*

**050240011516**

**На основании:** Договор № 244 от 2021-08-10

| Номер документа | Дата составления |
|---|---|
| 207 | 23.09.2021 г. |

## АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ (ОКАЗАННЫХ УСЛУГ)

| Номер по порядку | Наименование работ (услуг) (в разрезе их подвидов в соответствии с технической спецификацией, зданием, 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 охраны за сентябрь месяца 2021 г. | 01.09-30.09.2021 г. | | пост | 12 | | 2 087 190,00 |
| | | | | Итого: | | | 2 087 190,00 |
| | | | | НДС 12% | | | 250 463,00 |
| | | | | Всего: | | | 2 337 653,00 |

Сведения об исполнении 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 ТОО «Сабен» / Жайлибаев Н.С.
*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

Принял (заказчик) Специалист по ТБ / Сеитжанов Б.
*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.