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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Коммунальное государственное предприятие "Костанайский областной центр фтизиопульмонологии" Управления здравоохранения акимата Костанайской области,110000, г.Костанай, ул.С.Баймагамбетова, 5** — **171140017985**

*полное наименование, адрес, данные о средствах связи*

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью «КАТЭП-АЭ»,РК, г.Алматы, Ауэзовский район, Микрорайон Таугуль, улица Аманжол, дом 9, тел.: (727) 255-53-73** — **990940002518**

*полное наименование, адрес, данные о средствах связи*

Договор (контракт) 503 (ТК-21-1284) от 08.09.2021 г.

| Номер документа | Дата составления |
|---|---|
| 00000000731 | 08.10.2021 |

## 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 | Работы по реконструкции нежилых зданий/сооружений/помещений. Подготовка кабинетов для компьютерного томографа Dominus 64 (пультовая, процедурная, техническая комната) КГП «Костанайский областной центр фтизиопульмонологии». | 08.10.2021 | | Работа | 1 | 18 569 600,00 | 18 569 600,00 |
| | | | | Итого | 1 | x | 18 569 600,00 |

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 / _____ / Баймурунова К.Б.
*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

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

**М.П.**

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

**М.П.**