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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Государственное учреждение "Управление здравоохранения Кызылординской области"** — **940740000406**

*полное наименование, адрес, данные о средствах связи*

Исполнитель **Товарищество с ограниченной отвественностью "Учебно-клинический центр Ая-Хан",120000, г. Кызылорда, ул. Зейнулла Шукурова д.92** — **140740022569**

*полное наименование, адрес, данные о средствах связи*

Договор (контракт) Договор №98 от 29.09.2021г

| Номер документа | Дата составления |
|---|---|
| 23 | 18.10.2021 |

# 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 | Услуги по повышению квалификации на тему "Подготовка тренеров по ИВБДВ" | | | услуга | 1 | 333 699,52 | 333 699,52 |
| | | | | Итого | 1 | x | 333 699,52 |

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) Зам. руководителя / _____ / И. Тоусиев
*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 18.10.2021

М.П.

И. Досанова

З. Сарбаева