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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Коммунальное государственное предприятие "Аулиекольская районная больница" Управления здравоохранения акимата Костанайской области**
Костанайская область, Аулиекольский район, с.Аулиеколь, ТУРГУМБАЕВА, 21 — **950640000692**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "Алау Эксперт Инжиниринг"**
Западно-Казахстанская область, г.Уральск, Мажита Жунисова, 178, 63 — **100840003132**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) 194 от 01.06.2021

Номер документа	Дата составления
157	**29.10.2021**

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	Услуга по осуществлению технического надзора по рабочему проекту Капитальный ремонт "врачебной амбулатории" с. Аманкарагай, Аулиекольского района , Костанайской области	29.10.2021		одна услуга	1	637 551,00	637 551,00
				Итого	1	x	637 551,00

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) Генеральный директор ТОО "Алау Эксперт Инжиниринг" / _____ / Әзікенов Д.Ж.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.

М.П.