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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Многопрофильная городская детская больница № 2" акимата города Нур-Султан,Республика Казахстан, г. Нур-Султан, ул. Кошкарбаева, 64**	**010140001904**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Исполнитель	**Товарищество с ограниченной ответственностью "Med ESK",Республика Казахстан, г. Нур-Султан, ул. Сауран, 3/1, к.326**	**181140000110**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	

Договор (контракт) Договор №197 от 20.04.2021г.

Номер документа	Дата составления
20000000150	**28.10.2021**

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	в том числе НДС, в KZT
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Услуги по техническому обслуживанию медицинского оборудования			Одна услуга	1	9 968 000,00	9 968 000,00	1 068 000,00
				Итого	1	x	9 968 000,00	1 068 000,00

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) Директор / _____ / Шкитин Д.П.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) Зам. по Э и АХО / _____ / Маметова Р.Э.П.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.

Инженер А. Мантенова