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

Форма Р-

ИИН/БИН

990340002516

Заказчик **КГП на ПХВ "Восточно-Казахстанская областная больница " управление здравоохранения Восточно-Казахстанского акимата,Республика Казахстан, Восточно - Казахстанская область, г. Усть - Каменогорск, проспект Ауэзова ,дом №26,к.711 , тел.: 87232285099**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "Таргын - Кузет",Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская, Усть-Каменогорск, Протозанова, дом № 3, к.2**

130240008286

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор № 338 от 19.03.2021г.

Номер документа	Дата составления
149	24.11.2021

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 охраны объекта за ноябрь месяц 2021г.	01.11.2021г. по 30.11.2021г.		услуга	1	2 137 807,56	2 137 807,56
				Итого	1	х	2 137 807,56

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) _____ / _____ / _____ Принял (Заказчик) _____ / _____ / _____

должность *подпись* *расшифровка подписи* *должность* *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 24.11.2021

М.П.