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

ВЕРНУТЬ ЭКЗЕМПЛЯР ПОСТАВЩИКУ
Ул. Сауран 20, ВП 4
8 7172 42-83-23

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**Некоммерческое акционерное общество «Центр сердца Шымкент»**	**200840020570**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Исполнитель	**Товарищество с ограниченной ответственностью "Инженерлік кеңістік",Республика Казахстан, индекс 010000, г. Нур-Султан, район Есиль, улица Сығанақ, дом 41, кв. 9, тел.: +8 (7172) 42-83-23**	**150940008384**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	

Договор (контракт) Доп. соглашение к договору о гос. закупках услуг №574 от 04.08.2021 г. № 574/1

Номер документа	Дата составления
161	30.11.2021

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	в том числе НДС, в KZT
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Услуги по техническому обслуживанию медицинского оборудования за ноябрь 2021 г.			Услуга	1	1 568 000,00	1 568 000,00	168 000,00
				Итого	1	x	1 568 000,00	168 000,00

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 / ____ / Тезекпаев Д.М.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

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

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 30.11.2021

М.П.

Техник ДГ Жумазбаев Г