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

Форма Р-1

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

130240008266

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

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Доп.согл.№1 от 28.12.2021г.кдоговору№338 от 19.03.2021г.

Номер документа	Дата составления
9	25.02.2022

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 февраль месяц 2022г.	01.02.2022г. по 28.02.2022г.		услуга	1	2 166 144,32	2 166 144,32
				Итого	1	x	2 166 144,32

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) 25.02.2022

М.П.