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

Форма Р-1

ник

Государственное учреждение "Управление по мобилизационной подготовке Карагандинской области",Республика Казахстан, Карагандинская область, Караганда, Прогресса 1

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

ИИН/БИН **150440005341**

нитель

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Многопрофильная больница имени профессора Х. Ж. Макажанова" Управления Здравоохранения Карагандинской области,Республика Казахстан, Караганда, пр.С,Сейфуллина, дом № 13

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

990140002112

р (контракт) Договор № 21 от 01.03.2022

АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ (ОКАЗАННЫХ УСЛУГ)

Номер документа	Дата составления
00000000228	25.04.2022

у	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
	2	3	4	5	6	7	8
	Медицинские услуги за период с 31,03,2022 г по 19.04.2022 г. Аудиограмма			услуга	2	3 280,00	6 560,00
				Итого	2	x	6 560,00

ия об использовании запасов, полученных от заказчика

наименование, количество, стоимость

ение: Перечень документации, в том числе отчет(ы) о маркетинговых, научных исследованиях, консультационных и прочих услугах (обязательны при его (их) наличии) на _____ страниц

сполнитель) Директор / _____ / Курмангалиев Е.Т.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 25.04.2022

М.П.