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

Форма Р-1

ИИН/БИН

чик **Государственное учреждение "Управление по мобилизационной подготовке Карагандинской области",Республика Казахстан, Карагандинская область, Караганда, Прогресса 1** — **150440005341**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

пнитель **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** — **990140002112**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

вор (контракт) Договор № 21 от 01.03.2022

Номер документа	Дата составления
00000000227	25.04.2022

АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ (ОКАЗАННЫХ УСЛУГ)

ер р дку	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
1	Медицинские услуги за период 20,04,2022 г Консультация офтальмолога			услуга	2	4 150,00	8 300,00
2	Медицинские услуги за период с 04,03,2022 г по 28.03.2022 г. Консультация офтальмолога			услуга	5	4 440,00	22 200,00
3	Медицинские услуги за период с 07,04,2022 г. Консультация травматолога ортопеда			услуга	1	7 050,00	7 050,00
4	Медицинские услуги за период с 14,03,2022 г по 30.03.2022 г. Консультация невропатолога			услуга	3	4 650,00	13 950,00
5	Медицинские услуги за период с 28,03,2022 г по 19.04.2022 г. Консультация гастроэнтерелога			услуга	2	4 650,00	9 300,00
				Итого	13	x	60 800,00

дения об использовании запасов, полученных от заказчика _____

наименование, количество, стоимость

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

ал (Исполнитель) Директор / _____ / Курмангалиев Е.Т.

должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) _____ / _____ / _____

должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 25.04.2022

М.П.