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

Форма Р-1

ИИН/БИН

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

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

олнитель **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

овор (контракт) Договор № 21 от 01.03.2022

Номер документа	Дата составления
00000000226	25.04.2022

АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ (ОКАЗАННЫХ УСЛУГ)

мер о ядку	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	Медицинские услуги УЗИ коленного сустава			услуга	2	2 500,00	5 000,00
2	Медицинские услуги Спирография			услуга	1	2 450,00	2 450,00
3	Медицинские услуги ЭХО-ЭГ			услуга	3	2 070,00	6 210,00
4	Медицинские услуги РЭГ			услуга	3	1 860,00	5 580,00
5	Медицинские услуги Консультация офтальмолога			услуга	1	4 440,00	4 440,00
				Итого	10	x	23 680,00

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

л (Исполнитель) Директор / _____ / Курмангалиев Е.Т.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

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

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 25.04.2022

М.П.