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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**ГКП на ПХВ "Аксуская центральная районная больница" государственного учреждения "Управление здравоохранения Алматинской области" акимата Алматинской области,РК, Алматинская область, Аксуский район, с.Жансугуров, Жансугурова, 1** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**020240004250**
Исполнитель	**Товарищество с ограниченной ответственностью "Проектно-строительный институт "Каз Нур",160000, Республика Казахстан, г.Шымкент, Аль-Фарабийский район, пр.Байдибек Би, здание 49А, тел.: +7 (7252) 39-33-31** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**920840001286**

Договор (контракт) Договор №149 от 08.09.2021г.

Номер документа	Дата составления
26	**05.05.2022**

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	Разработка проектно-сметной документации по объекту "Капитальный ремонт сельской больницы села Матай Аксуского района"			работа	1	1 806 958,25	1 806 958,25
				Итого	1	x	1 806 958,25

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 / _____ / Мыраманов Е.Ш.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 05.05.2022

М.П.