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

Форма Р-1

ИИН/БИН

150440005341

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

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

990140002112

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

р (контракт) Договор № 21 от 01.03.2022

Номер документа	Дата составления
00000000377	23.05.2022

АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ (ОКАЗАННЫХ УСЛУГ)

	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 Рентген ключицы			услуга	1	2 358,00	2 358,00
	Медицинские услуги Рентген стопы			услуга	1	1 725,00	1 725,00
	Медицинские услуги Рентген грудного отделения			услуга	1	3 105,00	3 105,00
	Медицинские услуги по Шюллеру			услуга	1	2 485,00	2 485,00
	Медицинские услуги Рентген шейного отделения			услуга	1	2 300,00	2 300,00
	Медицинские услуги Рентген плечевой кости			услуга	1	2 990,00	2 990,00
				Итого	6	x	14 963,00

ения об использовании запасов, полученных от заказчика

наименование, количество, стоимость

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

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

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 23.05.2022

М.П.