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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Товарищество с ограниченной ответсвенностью "Галицкое",141004, Республика Казахстан, Павлодарская область, Успенский район, село Галицкое** — **980940003178**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "Lecada",Республика Казахстан, Павлодарская область, город Павлодар, улица Крупской, дом № 76, к.500** — **090140001562**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) договор №11 от 02.10.2017 г.

Номер документа	Дата составления
8	**02.07.2018**

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	Выполнение ПСД по объекту: "Капитальный ремонт здания КГП на ПВХ "Успенская центральная районная больница" расположенного по адресу: Павлодарская область, Успенский район, село Галицкое, переулок Школьный, дом №3"				1	750 000,00	750 000,00
				Итого	1	x	750 000,00

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 / / Гордиенко Е. С.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) директор / / Кошцой А.А
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 02.07.2018

М.П.