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

Форма Р-1

ИИН/БИН

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

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель 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

Договор (контракт) Договор № 21 от 01.03.2022

Номер документа	Дата составления
00000000986	29.11.2022

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	Медицинские услуги за период с 01.11.2022 г. по 16.11.2022 г Консультация невропатолога врач Абыжанова Ж.А пац Калауов А.Б., Хазиев Д.С.			услуга	2	4 150,00	8 300,00
2	Медицинские услуги за период с 09.11.2022 г. по 16.11.2022 г. Консультация офтальмолога врач Таржанов А.Б пац Рахманов Р.Ж., Таласбеков М.К.,Турсынханов Б.А.			услуга	3	4 440,00	13 320,00
3	Медицинские услуги за период с 26.10.2022 г. по 09.11.2022гг Консультация ЧЛХ врач Исанов С.С. пац. Сембек Б.Ө.,Мелтік Н.Ж.			услуга	2	4 440,00	8 880,00
				Итого	7	x	30 500,00

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 / _____ / Курмангалиев Е.Т.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 29.11.2022

М.П.