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
00000001060	09.12.2022

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 02.12.2022 г. Спирография врач Шокубасова Г.Б. пац. Отанов Ж.Ж.			услуга	1	2 450,00	2 450,00
2	Медицинские услуги ЭЭГ за период с 05.10.2022 г. по 29.10.2022 г. врач Дейнеко А.Н.			услуга	3	4 350,00	13 050,00
3	Медицинские услуги ЭХО-КГ за период с 29.11.2022 г. по 08.12.2022 г. врач Смагулов К.А.			услуга	3	4 650,00	13 950,00
4	Медицинские услуги ЭКГ за период 09.12.2022 г. врач Смагулов К.А.			услуга	1	925,00	925,00
5	Медицинские услуги ЭХО-ЭГ за период с 29.11.2022 г. по 08.12.2022 г. врач Турлыбаева С.С.			услуга	3	2 070,00	6 210,00
6	Медицинские услуги РЭГ за период с 29.11.2022 г. по 08.12.2022 г. врач Турлыбаева С.С.			услуга	3	1 860,00	5 580,00
				Итого	14	x	42 165,00

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) 09.12.2022

М.П.