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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	КГП на праве хозяйственного ведения "Атырауский областной перинатальный центр" Управления здравоохранения Атырауской области".Атырауская обл.,г.Атырау,АДМИРАЛ ЛЕВ ВЛАДИМИРСКИЙ. 22А *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	990240002443
Исполнитель	Товарищество с ограниченной ответственностью "МАСТЕР Металл Пласт",Республика Казахстан, г.Актобе, р-н Астана, пр-т Санкибай Батыра, стр.173/1 *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	110140013314

Договор (контракт) №235 от 10.08.2022Г.

Номер документа	Дата составления
312	22.12.2022

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	Технический надзор по объекту «Капитальный ремонт системы вентиляции и кондиционирования Корпуса Б перинатального центра по улице Владимирская 22А, в городе Атырау, Атырауской области"			одна услуга	1	14 227 082,35	14 227 082,35
				Итого	1	x	14 227 082,35

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 / _____ / Женсикбаев А.С.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.