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

Форма Р-1

ИИН/БИН

990340002516

Заказчик **КГП на ПХВ "Восточно-Казахстанская областная больница " управление здравоохранения Восточно-Казахстанского акимата,Республика Казахстан, Восточно - Казахстанская область, г. Усть - Каменогорск, проспект Ауэзова ,дом №26,к.711 , тел.: 87232285099**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

130240008266

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "Таргын - Кузет",Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, г.Усть-Каменогорск, ул.Шакарима, дом № 62, к.20**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор №219 от 24.02.2023г.

Номер документа	Дата составления
63	29.03.2023

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	Услуги охраны объекта за март месяц 2023г.	01.03.2023г. по 31.03.2023г.		услуга	1	4 366 880,00	4 366 880,00
				Итого	1	x	4 366 880,00

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 / / Кабылов Е.Д.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

м.п.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 29.03.2023

м.п.