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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик ГКП на ПХВ "Многопрофильная областная больница" при Управлении здравоохранения Акмолинской области,Республика Казахстан, Акмолинская обл, г. Кокшетау, ул. Дорожный участок РАХИМБЕКА САБАТАЕВА, дом № 1 — 180640031670

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель Общественное Объединение "Добровольное общество инвалидов"Progress",Республика Казахстан, Акмолинская обл.,, Жилой массив КОКТАЛ, г. Нур-Султан, Переулок КУРШИМ,, дом № 15 — 200240007491

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) №180640031670/230052/00 от 11.01.2023г

Номер документа	Дата составления
7	31.03.2023

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	в том числе НДС, в KZT
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Услуги прачечные			Одна услуга	27 800	201.60	5 604 480.00	600 480.00
				Итого	27 800	x	5 604 480.00	600 480.00

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) Бухгалтер / _____ / Каиржанова Г.И.

должность *подпись* *расшифровка подписи*

Принял (Заказчик) Рук. ИКС / _____ / Ж. Ж. Ж. М.К.

должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 31.03.2023

М.П.

кост. Петрова Г. Вас. Ан.
Зав хоз. Конофин Б.Б.