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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **ГКП на ПВХ "Городская поликлиника №14"акимата г.Астана** **200940029071**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "Абу-Сер",г.Кызылорда ул.Жаппасбай батыра №119, тел.: (7242) 25-31-25** **011240007474**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) договор 126 от 12.07.2022

Номер документа	Дата составления
33	28.04.2023

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	Акт выполненных работ по Капитальному ремонту здания РГП на ПХВ "Городская поликлиника №14" расположенного по адресу г.Астана "Сарыарка",проспект Женис, д.81 за Апрель месяц 2023 г.			Работа	1	35 211 150,15	35 211 150,15
				Итого	1	x	35 211 150,15

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 / _____ / Р. Серікбаев

должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) _____ / _____ / _____

должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 28.04.2023

М.П.