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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Панфиловская многопрофильная межрайонная больница» государственного учреждения «Управление здравоохранение области Жетісу» область Жетісу, Панфиловский район, г.Жаркент, ЛАЗЗАТ АСАНОВА, 19**	**100340010028**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Исполнитель	**Товарищество с ограниченной ответственностью "SeBor" (СеБор) г.Алматы, Микрорайон АКСАЙ-4, 83**	**031140011591**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	

Договор (контракт) **№173 03-05-2024**

Номер документа	Дата составления
7	03.07.2024

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 услуг (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	Текущий ремонт зданий Врачебная амбулатория (ВА) Головацкий			Работа	1,0	7 663 040.00	7 663 040.00
				Итого	1,0	x	7 663 040.00

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 / _____ / _____ /
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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