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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**Товарищество с ограниченной ответственностью «Новая поликлиника», Республика Казахстан, Карагандинская область, г. Караганда, мкр. Мамраева 16, 101** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**150840011658**
Исполнитель	**Товарищество с ограниченной ответственностью «Канагат-2017»,Республика Казахстан, Карагандинская область, г.Караганда, пр.Шахтеров, дом № 25, к.77** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**200440009396**

Договор (контракт) Договор от 22.11.2021г №1

Номер документа	Дата составления
1	**22.11.2022**

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	сумма НДС, в KZT	сумма с НДС, в KZT
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Услуги технического надзора по объекту "Строительство и дальнейшее эксплуатация поликлиники в г. Темиртау, пр. Металлургов, 5Б (без наружных инженерных сетей)"			Услуга	1	15 000 000,00	15 000 000,00		15 000 000,00
				Итого	1	x	15 000 000,00		15 000 000,00

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 / _____ / Елеубеков Б.Е.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) Директор / _____ / Касымханова А.Г.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 22.11.2022 г.

М.П.