Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **ГКП НА ПХВ "ТАЛГАРСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАИОННАЯ БОЛЬНИЦА" ГУ "УПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АЛМАТИНСКОЙ ОБЛАСТИ", АЛМАТИНСКАЯ ОБЛАСТЬ, ТАЛГАРСКИЙ РАЙОН, ТАЛГАРСКАЯ Г.А., Г.ТАЛГАР, улица Павлова, здание 5А** — **100240018397**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **ИП Еркин, Г.АЛМАТЫ, АЛАТАУСКИЙ РАЙОН** — **980630300414**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) №375

Номер документа	Дата составления
4	04.10.2024

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 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	Ремонт карниза ВА Туганбай	04.10.2024		работа	1	2 100 000,00	2 100 000,00
				Итого	1	x	2 100 000,00

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) Руководитель / _____ / Еркин К
должность *подпись* *расшифровка подписи*

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

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.

Зам. хоз. СБ пВП. Намтекелеть М.А.