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

Форма Р-1

Заказчик **КГП на ПХВ "Павлодарская областная больница имени Г. Султанова",0, Республика Казахстан, Павлодарская область, Павлодар г., Щедрина, дом № 63**
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

ИИН/БИН **990240004445**

Исполнитель **ТОО "MEDICO - диагностический центр",140000, Республика Казахстан, г. Павлодар, ул. Академика Маргулана, 120, тел.: 61-63-04**
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

ИИН/БИН **181140000134**

Договор (контракт) Договор № 88 от 24.01.2024 год.

Номер документа	Дата составления
410	11.11.2024

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	Медуслуги			Одна услуга	1	384 000,00	384 000,00
				Итого	1	x	384 000,00

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) Главный врач / _____ / Сексембаев Т.Б.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 11.11.2024

М.П.

Счет-фактура № 00000000410 от 11 ноября 2024 г.

Дата совершения оборота: 11.11.2024

Поставщик: ТОО "MEDICO - диагностический центр"

БИН и адрес места нахождения поставщика: БИН: 181140000134, 140000, Республика Казахстан, г. Павлодар, ул. Академика Маргулана, 120,

ИИК поставщика: KZ37914072203KZ00ACE, в банке АО "Bereke Bank", БИК BRKEKZKA

Договор (контракт) на поставку товаров (работ, услуг): Договор № 88 от 24.01.2024 год.

Условия оплаты по договору (контракту):

Пункт назначения поставляемых товаров (работ, услуг): 0, Республика Казахстан, Павлодарская область, Павлодар г., Щедрина, дом № 63

государство, регион, область, город, район

Поставка товаров (работ,услуг) осуществлена по доверенности: Без доверенности

Способ отправления: 99 (Прочие)

Товарно-транспортная накладная:

Грузоотправитель: БИН: 181140000134, ТОО "MEDICO - диагностический центр"
, 140000, Республика Казахстан, г. Павлодар, ул. Академика Маргулана, 120

(БИН, наименование и адрес)

Грузополучатель: БИН: 990240004445, КГП на ПХВ "Павлодарская областная больница имени Г. Султанова", 0, Республика Казахстан, Павлодарская область, Павлодар г., Щедрина, дом № 63

(БИН, наименование и адрес)

Получатель: КГП на ПХВ "Павлодарская областная больница имени Г. Султанова"

БИН и адрес места нахождения получателя: БИН: 990240004445, 0, Республика Казахстан, Павлодарская область, Павлодар г., Щедрина, дом № 63

ИИК получателя: KZ676010241000034285, в банке АО "Народный Банк Казахстана", БИК HSBKKZKX

№ п/п	Наименование товаров (работ, услуг)	Ед. изм.	Код ТНВЭД	Кол-во (объем)	Цена (KZT)	Стоимость товаров (работ, услуг) без НДС	НДС		Всего стоимость реализации	Акциз	
							Ставка	Сумма		Ставка	Сумма
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Медуслуги	Одна услуга		1	384 000,00	384 000,00	Без НДС		384 000,00		
Всего по счету:						**384 000,00**			**384 000,00**		

Главный врач: Сексембаев Т. Б.

(Ф.И.О., подпись)

МП

Главный бухгалтер: Не предусмотрен

(Ф.И.О., подпись)

ВЫДАЛ (ответственное лицо поставщика)

(должность)

(Ф.И.О., подпись)

Примечание: Без печати недействительно. Оригинал (первый экземпляр) - покупателю. Копия (второй экземпляр) - поставщику.