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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик: ГКП на ПХВ Аршалынская ЦРБ при управлении здравоохранения Акмолинской области,0, Республика Казахстан, Акмолинская область, Аршалынский район, п.Аршалы, Ташенова, дом № 2 — 090340005863

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель: ГКП на ПХВ "Многопрофильная областная больница" при Управлении здравоохранения Акмолинской области,г.Кокшетау, ул.Сабатаева 1 — 180640031670

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт): Договор №240226 от 24.12.2024г. (холтер)

Номер документа	Дата составления
70381	24.12.2024

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	Расшифровка Суточного мониторирование ЭКГ и АД			Услуга	42	3 300,00	138 600,00
				Итого	42	x	138 600,00

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): Менеджер по платным услугам / _____ / Оразбаев Ч.Т.
должность / *подпись* / *расшифровка подписи*

М.П. Для документов / Құжаттар үшін

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 24.12.2024

М.П.