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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	ГКП на ПХВ "Таскалинская районная больница" Управления здравоохранения акимата ЗКО, ЗКО, Таскалинский р-он, с.Таскала, Абая 37 *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	050140005667
Исполнитель	Товарищество с ограниченной ответственностью "ЭнергоРемСервис", ЗКО г.Уральск, ул.И.Ларина 9 кв.86 *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	020840004292

Договор (контракт) договора №106 от 22.04.2020г.

Номер документа	Дата составления
00000000018	28.08.2020

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	Капитальный ремонт ФАП Достык по адресу ЗКО, Таскалинский р-он, с.Таскала, ул.Сатарова д.15			работа	1	34 500 516,00	34 500 516,00
				Итого	**1**	**x**	**34 500 516,00**

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) _____ / _____ / Руди М.Ю. Принял (Заказчик) _____ / _____ / _____
должность *подпись* *расшифровка подписи* *должность* *подпись* *расшифровка подписи*

Дата получения (принятия) работ (услуг) 28.08.2020

М.П. **М.П.**

Технический надзор _____ / _____ / _____
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.