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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Областной противотуберкулезный диспансер" коммунального государственного учреждения "Управление здравоохранения акимата Северо-Казахстанской области,Республика Казахстан, Северо-Казахстанская область, Петропавловск Г.А., г.Петропавловск, 4-Я ЛИНИЯ, 2, тел.: 625775 625775 305** — **951240001014**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью Евразия Строй Индустрия,РК, СКО, г.Петропавловск,ул.Мира дом 227А, кв. 29** — **070540004191**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор №347 от 03.07.2018

Номер документа	Дата составления
180372/01/2	19.10.2018

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 системы вентиляции Бактериологической лаборатории в КГП на ПХВ "ОПТД" КГУ "УЗ акимата СКО"	19.10.2018		Работа	1	14 300 000,00	14 300 000,00
				Итого	1	x	14 300 000,00

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 / Сам / Сактаганов С.М. — *должность* / *подпись* / *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 19.10.2018

М.П.

Просим экземпляр поставщика вернуть по адресу: Республика Казахстан, СКО, 150000, г.Петропавловск, ул.Ауэзова, 160А, тел: 8(7152) 50-47-79