| | | ИИН/БИН |
|---|---|---|
| Заказчик | **КГП на ПХВ "Районная больница Шемонаихинского района" Управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области, РК ВКО, г.Шемонаиха, ул.Повстанческая, 87** | **080740008521** |
| | полное наименование, адрес, данные о средствах связи | |
| Исполнитель | **КГП на ПХВ «Восточно-Казахстанская областная Станция скорой медицинской помощи" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области, РК, ВКО, г. Усть-Каменогорск, ул. Шакарим, 149** | **990340002427** |
| | полное наименование, адрес, данные о средствах связи | |

Договор (контракт) Договор № 219 от 15.05.2025 г

**АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ (ОКАЗАННЫХ УСЛУГ)**

| Номер документа | Дата составления |
|---|---|
| 0116 | 09.07.2025 |

| 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 | Медицинское сопровождение при транспортировке пациентов фельдшерской бригадой в г.Усть-Каменогорск | за июнь 2025 г | | мин | 5130 | 169 | 866 970 |
| | | | | Итого | | x | 866 970 |

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/_____/Мейрбаев Е.Ш.
должность подпись расшифровка подписи

М.П.

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

М.П.