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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**КГП на ПХВ "Поликлиника № 1 города Усть-Каменогорска" управления здравоохранения Восточно-Казахстанской области,Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, г. Усть-Каменогорск, пр. Ауэзова, дом № 18**	**110940015914**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Исполнитель	**Восточно-Казахстанский филиал Акционерного общества "Национальный центр экспертизы и сертификации",Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, город Усть-Каменогорск, улица Казахстан, дом № 5, тел.: (87232) 26-89-11**	**001141000942**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	

Договор (контракт) - договор №153 от 11.05.2017г.

Номер документа	Дата составления
92300008467	10.10.2017

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	Поверка гигрометров психрометрических			шт.	3	791,47	2 374,41
				Итого	3	x	2 374,41

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) Специалист 1 категории / / Понизова Лариса Ивановна

должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) / / /

должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 10.10.2017

М.П.

*Применяется для приемки-передачи выполненных работ (оказанных услуг), за исключением строительно-монтажных работ.

**Заполняется в случае, если даты выполненных работ (оказанных услуг) приходятся на различные периоды, а также в случае, если даты выполнения работ (оказания услуг) и даты подписания (принятия) работ (услуг) различны

***Заполняется в случае наличия отчета о научных исследованиях, маркетинговых, консультационных и прочих услугах.