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 "Усть-Каменогорская городская больница № 1" управления здравоохранения Восточно-Казахстанского областного акимата,Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская обл, Усть-Каменогорск г., проспект Абая, 18, тел.: 7232752887** — **990440001713**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "ПРОМОТХОД КАЗАХСТАН",100000, Республика Казахстан, Карагандинская область, Караганда г., пр.Бухар Жырау, дом № 47, тел.: (8 7212) 41-00-29** — **120540020066**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) № 137 от 24.02.2018 г.

Номер документа	Дата составления
1017	**07.06.2018**

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	Услуги по вывозу (сбору) опасных отходов, имущества, материалов			усл.	1	736 244,40	736 244,40
				Итого	1	x	736 244,40

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) Бухгалтер-материалист / / Калтайс А.В.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

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

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 07.06.2018

М.П.