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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**ГКП на ПХВ "Кербулакская центральная районная больница"** **Республика Казахстан, Алматинская область, Кербулакский район, п. Сарыозек, ул. Асфендиярова №1** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**111240015991**
Исполнитель	**Товарищество с ограниченной ответственностью "Disposal of medical waste"** **Республика Казахстан, Алматинская область, г. Талдыкорган, мкр-н 6, дом №46, офис №5** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**170140003883**
Договор (контракт)	Договор о государственных закупках №105 от 27.04.2018 г.	

Номер документа	Дата составления
10	01.07.2018

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)	Единицы измерения	Выполнено работ (оказанных услуг)			
					количество	цена за единицу	стоимость	в том числе НДС, в KZT
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Услуги по утилизации медицинских отходов за июнь 2018 г.			кг	854	279,23	238 460,03	25 549,29
				Итого	1	x	238 460,03	25 549,29

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 (объязательны при его (их) наличии) на _____ страниц

Сдал (Исполнитель) Директор / Г. Ганеева
должность *подпись* *расшифровка подписи*

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 01.07.2018

Disposal of medical waste
Товарищество с ограниченной ответственностью
Алматинская область
Республика Казахстан