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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **КГП "Костанайская областная детская больница" Управления здравоохранения акимата Костанайской области,г.Костанай, ул.Быковского, 4, тел.: 8 7142 26 24 56** — **050240004315**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Костанайский филиал Товарищества с ограниченной ответственностью "МЫРЗА-ХАН",г.Костанай мкр.9, дом 6-А** — **110741005401**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор №131 от 01.03.2018 г.

Номер документа	Дата составления
10486	31.07.2018

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)	Единица измерения	Выполнено работ (оказано услуг)		
					количество	цена за единицу	стоимость
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Лабораторные исследования			шт	4	675,00	2 700,00
				Итого	4	x	2 700,00

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 / _____ / Шубаев Н.Р.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 31.07.2018

М.П.