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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Государственное коммунальное предприятие "Уилская центральная районная больница" на праве хозяйственного ведения государственного учреждения "Управление здравоохранения Актюбинской области",Актюбинская область, Уилский район, Уилский с.о., с.Уил, Желтоксан, 19** — **060440006310**

*полное наименование, адрес, данные о средствах связи*

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "Республиканский Радиологический Центр",Республика Казахстан, Акмолинская область, г.Астана, район "Сарыарка", ул. Тарас Шевченко, дом № 8, (офис) № 25** — **140840005522**

*полное наименование, адрес, данные о средствах связи*

Договор (контракт) Договор № 68 от 16.04.2018г.

| Номер документа | Дата составления |
|---|---|
| **180065/00/4** | **20.08.2018** |

## 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 | Ремонт и техническое обслуживание рентген аппаратов за июль 2018г. | | | услуга | 1 | 65 955,55 | 65 955,55 |
| | | | | Итого | 1 | x | 65 955,55 |

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 / _____ / Воевода Н.А.
*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

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

**М.П.**

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

**М.П.**

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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Государственное коммунальное предприятие "Уилская центральная районная больница" на праве хозяйственного ведения государственного учреждения "Управление здравоохранения Актюбинской области",Актюбинская область, Уилский район, Уилский с.о., с.Уил, Желтоксан, 19** — **060440006310**

*полное наименование, адрес, данные о средствах связи*

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "Республиканский Радиологический Центр",Республика Казахстан, Акмолинская область, г.Астана, район "Сарыарка", ул. Тарас Шевченко, дом № 8, (офис) № 25** — **140840005522**

*полное наименование, адрес, данные о средствах связи*

Договор (контракт) Договор № 68 от 16.04.2018г.

| Номер документа | Дата составления |
|---|---|
| **180065/00/4** | **20.08.2018** |

## 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 | Ремонт и техническое обслуживание рентген аппаратов за июль 2018г. | | | услуга | 1 | 65 955,55 | 65 955,55 |
| | | | | Итого | 1 | x | 65 955,55 |

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 / _____ / Воевода Н.А.
*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

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

**М.П.**

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

**М.П.**