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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик: КГП на ПХВ "Атырауский областной кожно-венерологический диспансер" Управления здравоохранения Атырауской области,Республика Казахстан, г.Атырау, ул. Владимирская 104 — 070140004454
*полное наименование, адрес, данные о средствах связи*

Исполнитель: Товарищество с ограниченной ответственностью "AG Disinfection services",Республика Казахстан, г.Атырау, Авангард 3мкр., дом № 37, к.23, тел.: +7 (7122) 505610, 7077294743 — 121040010658
*полное наименование, адрес, данные о средствах связи*

Договор (контракт): Договор № 92 от 03.04.18

| Номер документа | Дата составления |
|---|---|
| 191 | 30.09.2018 |

## 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 удалению опасных отходов /имущества /материалов за сентябрь 2018г. | | | усл | 1 | 79 271,11 | 79 271,11 |
| | | | | Итого | 1 | x | 79 271,11 |

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

М.П.

Принял (Заказчик): Директор / _____ / М. Ч. Бердешева
*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 30.09.2018

М.П.