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

Форма Р-1

Заказчик **Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская детская больница № 1 " акимата города Астаны,г.Астана ул.Тауелсіздік, 11/1**
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

ИИН/БИН **010140001875**

Исполнитель **ИП "Амира 2013",г.Астана ул.Бейсекбаева 19 кв.31**
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

910720450512

Договор (контракт) Договор № 247 от 23.07.2018г

Номер документа	Дата составления
347	31.10.2018

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 прачечной отделение ОПРВ			кг	2 266	100,00	226 600,00
2	услуги прачечной отделение ОВН			кг	2 348	100,00	234 800,00
3	услуги прачечной отделение Пульманология			кг	3 713	100,00	371 300,00
4	услуги прачечной отделение Кардиология			кг	1 463	100,00	146 300,00
5	услуги прачечной отделение ПДО			кг	679	100,00	67 900,00
6	услуги прачечной отделение Неврология			кг	980	100,00	98 000,00
7	услуги прачечной отделение Реанимация			кг	864	100,00	86 400,00
8	услуги прачечной УЗИ, рентген,лаборатория,администрация			кг	200	100,00	20 000,00
				Итого	12 513	x	1 251 300,00

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) _____ / _____ / _____
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 31.10.2018

М.П.