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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**Акционерное общество "Национальный научный кардиохирургический центр" Республика Казахстан,г. Астана, район "Есиль", Туран 38**	**10074000696**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Исполнитель	**ОЮЛ «Казахстанская ассоциация оценки технологий здравоохранения, доказательной медицины и фармакоэкономических исследований «KazSPOR», Республика Казахстан, г.Астана, г. Астана, ул. район Сарыарка, ул.Кумисбекова 8, ВП-20**	**170340004670**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	

Договор (контракт) Договор о государственных закупках услуг г.Астана №06.13/423 от 2018-08-08

Номер документа	Дата составлени	Отчетный период	
		с	по
6	**07 12 18**	10 11 18	07 12 18

АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ (ОКАЗАННЫХ УСЛУГ)

Номер по порядку	Наименование работ (услуг)	Сведения о наличии отчета о маркетинговых исследованиях, консультационных и прочих услуг (дата, номер, количество страниц)	Единица измерения	Выполнено работ (оказано услуг)				
				количество	цена за единицу	стоимость	сумма НДС, в KZT	сумма с НДС, в KZT
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Услуги консультационные в области медицины	нет	услуга	Выполнен 2-й этап - "Консультация по статистической обработке данных при подготовке публикации" (10% от объема)	89 285,72	89 285,72	-	89 285,72
			Итого		x		-	89 285,72

Сведения об использовании запасов, полученных от заказчика

наименование, количество, стоимость

Приложение: Перечень документации

Сдал (Исполнитель) Исполнительный Директор / подпись / А.К.Альмадиева
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

М.П.