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

Форма Р-1

Заказчик: **ГКП на ПХВ "Областная станция скорой и неотложной медицинской помощи" Республика Казахстан, Алматинская область, город Талдыкорган, ул. Толебаева №36** — ИИН/БИН **020140003239**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель: **Товарищество с ограниченной ответственностью "Disposal of medical waste" Республика Казахстан, Алматинская область, г. Талдыкорган, мкр-н 6, дом №46, офис №5** — **170140003883**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт): Дополнительное соглашение №207 от 29.12.2018 г. (Договор ГЗ №67 от 03.04.2018 г.)

Номер документа	Дата составления
2	24.01.2019

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)	Единицы измерения	Выполнено работ (оказанных услуг)			
					количество	цена за единицу	стоимость	в том числе НДС, в KZT
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Услуги по утилизации МО за январь 2019 г.			шт	1841	762,60	1 403 940,71	150 422,22
				Итого	1	x	1 403 940,71	150 422,22

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 (объязательны при его (их) наличии) на _____ страниц

Сдал (Исполнитель) Директор / Сатаров С.С.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 24.01.2019