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

Форма Р-1

Заказчик **ГКП на ПХВ "Талгарская центральная районная больница" ГУ "Управление здравоохранения,Республика Казахстан, Алматинская область, Талгарский, Талгарская г.а., г.Талгар,, ПАВЛОВА, дом № 5А**
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

ИИН/БИН **100240018397**

Исполнитель **Товарищество с ограниченной отвественностью "Эдельвейс групп",Республика Казахстан, Алматинская обл., г.Талгар, ул.Промышленная, дом № 10**
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

170140011309

Договор (контракт) Доп.Соглашение№3 от 2019-01-13 к Договору о гос.закупках усл. №120 от 2018-04-03

АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ (ОКАЗАННЫХ УСЛУГ)

Номер документа	Дата составления
5	01.02.2019

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 неопасных отходов/имущества/материалов (захоронение/сжигание/утилизация и аналогичные услуги) Утилизации медецинских отходов класса Б январь 2019			Услуга	2 493,28	517,93	1 291 344,51
				Итого	2 493,28	x	1 291 344,51

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 / _____ / Дорош Д.А.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 01.02.2019

М.П.

Исполнитель: Гаевская В.А