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

Форма Р-1*

ИИН/БИН

Заказчик **Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Карагандинский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Республики Казахстан.Республика Казахстан, Карагандинская область, г.Караганда, Гоголя, 40** — **990240001118**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "Crowe Audit KZ",010000, Республика Казахстан, г.Астана, район Алматы, ул.А.Байтурсынулы, дом 1, кв.1811** — **970240005246**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор № 180692 от 11.12.2018г.

Номер документа	Дата составления
00000000003	30.01.2019

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)	Единица измерения	Выполнено работ (оказано услуг)		
					количество	цена за единицу	стоимость
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Услуги по проведению аудита Гранта по проекту Еразмус+ ТАМЕ	30.01.2019		услуга	1	1,736,000.00	1,736,000.00
				Итого	1	x	1,736,000.00

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 ____18_____ страниц Отчет по фактическим выводам по аудиту Гранта Еразмус+ ТАМЕ

Сдал (Исполнитель) Директор / _____ / Махмутова С.С. Принял (Заказчик) _____ / _____ / _____

должность *подпись* *расшифровка подписи* *должность* *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 30.01.2019

М.П.