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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская детская больница № 1" акимата города Астаны, Республика Казахстан,г Астана, район "Алматы" Улица ТӘУЕЛСІЗДІК Дом 11/1** — **10140001875**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Индивидуальный предприниматель "Анна" Республика Казахстан, г.Астана, пр.Тлендиева 36** — **761022450111**

Договор (контракт) Доп соглашениие №1к договору № 85 от 2018-03-15

Номер документа	Дата составления
2	**26.02.2019**

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	ремонт и техническое обслуживание кислородомеров за февраль 2019г			услуга	1	170 000,00	170 000,00
				Итого	1	x	170 000,00

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 _____ ст _____

Сдал (Исполнитель) _____ / _____ / Расулмухамедова А.В.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

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

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 26.02.2019

М.П.