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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Коммунальное государственное предприятие "Областной центр травматологии и ортопедии имени профессора Х.Ж. Макажанова" Управления здравоохранения Карагандинской области,Республика Казахстан, Карагандинская область, г.Караганда, Проспект С.Сейфуллина, дом № 13** — **990140002112**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Индивидуальный предприниматель Шкадина О.П.,Республика Казахстан, Карагандинская область, г.Караганда, ул.Актюбинская, дом № 4** — **640411401001**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор № 44/у от 05.03.2019г.

Номер документа	Дата составления
29	06.05.2019

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	в том числе НДС, в KZT
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Комплекс №1			тенге	8 183	168,00	1 374 744,00	147 294,00
2	Комплекс №2			тенге	8 229	377,44	3 105 953,76	332 780,76
3	Комплекс №3			тенге	8 229	168,00	1 382 472,00	148 122,00
4	Питание-зод			тенге	370	713,44	263 972,80	28 282,80
				Итого	25 011	x	6 127 142,56	656 479,56

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) _____ / _____ / _____
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) Директор / _____ / Курмангалиев Е.Т.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 06.05.2019

М.П.

Нурешова Р.Т.