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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **КГП на ПХВ Кызылординский областной противотуберкузный диспансер управления здравоохранения Кызылординской области,Республика Казахстан, г.Кызылорда, ул.Каратогай,100, тел.: 25-03-58** — **960140000428**

*полное наименование, адрес, данные о средствах связи*

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "Барша-К",Республика Казахстан, Кызылординкая обл.,, г.Кызылорда, ул.Тарас Шевченко,д. 64, тел.: +7 (7242) 27-50-63** — **001040004143**

*полное наименование, адрес, данные о средствах связи*

Договор (контракт) Договор №239 от 24.01.2019г.

| Номер документа | Дата составления |
|---|---|
| 193 | 02.07.2019 |

## 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 вывозу (сбору) опасных отходов/имущества/материалов за июнь 2019г. г.Кызылорда, ул.Есенова, | | | кг | 367,1 | 392,00 | 143 903,20 |
| 2 | Услуги по вывозу (сбору) опасных отходов/имущества/материалов за июнь 2019г. г.Кызылорда, ул.Каратогай,100 | | | кг | 327,2 | 389,13 | 127 323,34 |
| | | | | Итого | 694,3 | x | 271 226,54 |

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 / _____ / Султанов М.А.
*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 02.07.2019

М.П.