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

Форма Р-1

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**
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

ИИН/БИН **990140002112**

Исполнитель **Индивидуальный предприниматель Шкадина О.П.,Республика Казахстан, Карагандинская область, г.Караганда, ул.Актюбинская, дом № 4**
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

640411401001

Договор (контракт) Договор № 44/у от 05.03.2019г.Доп.соглашение № 1 от 30.06.2019г.

АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ (ОКАЗАННЫХ УСЛУГ)

Номер документа	Дата составления
38	09.07.2019

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	в том числе НДС, в KZT
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Комплекс №1			тенге	9 202	168,00	1 545 936,00	165 636,00
2	Комплекс №2			тенге	9 348	377,44	3 528 309,12	378 033,12
3	Комплекс №3			тенге	9 348	168,00	1 570 464,00	168 264,00
4	Питание-зод			тенге	467	713,44	333 176,48	35 697,48
				Итого	28 365	x	6 977 885,60	747 630,60

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

М.П.

Принял (Заказчик) директор / _____ / Курмашева Е.Т
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 09.07.2019

М.П.

Курмашева Р.Т.