к приказу Министра финансов
Республики Казахстан
от 27 октября 2014 года № 458

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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**РГУ "Департамент охраны общественного здоровья Западно-Казахстанской области Комитета охраны общественного здоровья Министерства здравоохранения Республики Казахстан" . Республика Казахстан, Западно-Казахстанская Область, г.Уральск, Д.Нурпейсова, 19**	**950140000496**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Исполнитель	**Индивидуальный Предприниматель Елесбаев Бауржан Габдылсагитович,** 8 777 476-40-43 , ЗКО, Чингирлауский район, Чингирлауский с.о., с."Шынгырлау", МУРАТБАЕВА, 13	**670614301094**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	

Договор (контракт) **договор №86/00 от 20.02.2019г**

АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ (ОКАЗАННЫХ УСЛУГ)

Номер документа	Дата составления
17	**03.06.2019**

Номер по порядку	Наименование работ (услуг)	Дата выполнения работ (оказания услуг)	Сведения о наличии отчета о маркетинговых исследованиях, консультационных и прочих услуг (дата, номер, количество страниц)	Единица измерения	Выполнено работ (оказано услуг)		
					количество	цена за единицу	стоимость
1	2		3	4	5	6	7
1	Услуги по аренде легковых автомобилей с водителем Западно-Казахстанской область в Чингирлау район за май 2019г	01.05.2019-31.05.2019		усл.	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

Сдал (Исполнитель) **Руководитель:** **Елесбаев Б.Г**
должность подпись расшифровка подписи

МП

Принял (Заказчик) руководитель
должность подпись расшифровка подписи

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 03.06.2019

МП