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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Атырауская областная станция скорой медицинской помощи» Управления здравоохранения Атырауской области,Атырауская область, г.Атырау, КАЙЫРГАЛИ СМАГУЛОВ, 14А, тел.: 87122 501748**	**990240002522**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Исполнитель	**Индивидуальный предприниматель "Тумар Моторс",Республика Казахстан, Атырауская область, Атырау г., проспект Азаттык, дом № 138 "а"**	**910808300230**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Договор (контракт)	Договор №№66 от 18.07.2019	

Номер документа	Дата составления
56	**26.07.2019**

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 техническому обслуживанию автотранспорта/специальной техники			Услуга	1	1 177 300,00	1 177 300,00
				Итого	1	x	1 177 300,00

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 _____ страниц _____

Сдал (Исполнитель) ЖК/ИП / _____ / _____ / _____
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 26.07.2019

М.П.