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 на транспорте Комитета охраны общественного здоровья Министерства здравоохранения Республики Казахстан",010003, г. Нур-Султан, Сарыаркинский район,ул. Карасай батыра, д.2-а , тел.: 87172943228**	**110840002156**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Исполнитель	**Актауский Филиал Товарищества с Ограниченной Ответственностью "ATM GRUP ULUSLARARASI HAVALIMANI YAPIM YATIRIM VE ISLETME LIMITED" (АТМ Груп Улусларарасы Хавалиманы Йапым Йатырым ве Ишлетме Лимитед Ширкети),КАЗАХСТАН, Республика Казахстан, Мангистауская обл., Актау, Аэропорт, тел.: +7 (7292) 60-97-96**	**080141014895**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	

Договор (контракт) №110840002156/190084/00/4 от 13.05.2019г.

Номер документа	Дата составления
3337	**13.05.2019**

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
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Аренда помещений			мес.	1	257 642,00	257 642,00
				Итого	1	x	257 642,00

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) Директор / _____ / Сарсенбаев Е.У.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.