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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **ГКП "Каргалинская городская больница" на ПХВ ГУ "Управление здравоохранения Актюбинской области".Актюбинская область, г.Актобе, КУРГУЛОВА, 19/б** — **990140004575**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "СтройМастерКласс",г.Актобе, с/к Эколог-1, дом № 44** — **070740005058**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор №150 от 12.07.2019 г.

Номер документа	Дата составления
00000000009	11.09.2019

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	Капитальный ремонт двухэтажного здания Каргалинской городской больницы			Работа	1	10 834 721,00	10 834 721,00
				Итого	1	x	10 834 721,00

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 / _____ / Кистаубаев М.К. Принял (Заказчик) _____ / _____ / _____

должность *подпись* *расшифровка подписи* *должность* *подпись* *расшифровка подписи*

М.П. Дата подписания (принятия) работ (услуг) 11.09.2019

М.П.