Приложение 50
...стра финансов

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

Форма Р-1

ИИН/БИН

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 — 990140002112

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель Индивидуальный предприниматель Шкадина О.П.,Республика Казахстан, Карагандинская область, г.Караганда, ул.Актюбинская, дом № 4 — 640411401001

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор № 184/у от 25.07.2019г

Номер документа	Дата составления
60	01.10.2019

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	в том числе НДС, в KZT
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Комплекс №1			тенге	3 493	150,00	523 950,00	56 137,50
2	Комплекс №2			тенге	3 582	300,00	1 074 600,00	115 135,71
3	Комплекс №3			тенге	3 582	166,00	594 612,00	63 708,43
4	Питание-зод			тенге	18	616,00	11 088,00	1 188,00
				Итого	10 675	x	2 204 250,00	236 169,64

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

М.П.

Принял (Заказчик) директор / _____ Курмангалиев В.Т.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 01.10.2019

М.П.

Паломкина С