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

Форма Р-1

ИИН/БИН

990140002112

640411401001

Заказчик **Коммунальное государственное предприятие "Многопрофильная больница имени профессора Х.Ж. Макажанова" Управления здравоохранения Карагандинской области,Республика Казахстан, г.Караганда, пр.Муканова, дом № 5/3**
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Индивидуальный предприниматель Шкадина О.П.,Республика Казахстан, Карагандинская область, г.Караганда, ул.Актюбинская, дом № 4**
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

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

Номер документа	Дата составления
88	08.11.2019

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	178	140,00	24 920,00	2 670,00
2	Комплекс №2			тенге	190	300,32	57 060,80	6 113,66
3	Комплекс №3			тенге	190	160,00	30 400,00	3 257,14
				Итого	558	х	112 380,80	12 040,80

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

М.П.

Принял (Заказчик) директор / _____ Курмонгалиев Е.Т.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 08.11.2019

М.П.

Аукенсова Р. Т. Аукен