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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Коммунальное государственное предприятие "Многопрофильная больница имени профессора Х.Ж. Макажанова" Управления здравоохранения Карагандинской области,Республика Казахстан, г.Караганда, ул.Муканова, дом № 5/3** — **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.(платные)

Номер документа	Дата составления
116	06.12.2019

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			усл.	120	140,00	16 800,00	1 800,00
2	Комплекс №2			усл.	128	300,32	38 440,96	4 118,67
3	Комплекс №3			усл.	128	160,00	20 480,00	2 194,29
				Итого	376	x	75 720,96	8 112,96

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 / Шкадина

должность *подпись* *расшифровка подписи*

ИП Шкадина О.П.

М.П.

Принял (Заказчик) директор / _____ / Курмангалиев С.Б.

должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 06.12.2019

М.П.

Курмашева Р.Г