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

Форма Р-1

ИИН/БИН
990640002597

Заказчик **КГП на ПХВ "Восточно-Казахстанский областной фтизиопульмонологический центр" управления здравоохранения ВКО**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

ИИН/БИН
170840013589

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "Консиб-Казахстан",Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская, Усть-Каменогорск, Крылова, дом № 84 НП 63, тел.: (7232) 891-02-70**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) 265 от 25.06.19

Номер документа	Дата составления
00000000073	03.07.2019

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	Работы по изготовлению окон			работ	1	24 119,26	24 119,26	2 584,21
2	Работы по изготовлению окон			работ	1	23 959,96	23 959,96	2 567,14
				Итого	2	x	48 079,22	5 151,35

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 / _____ / Хан А.В.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 03.07.2019

М.П.