Приложение 5 -
к приказу Министра финансов
Республики Казахстан
от 20 декабря 2012 года № 562

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Коммунальное государственное предприятие "Областная челюстно-лицевая больница" Управления здравоохранения Карагандинской области, Караганда ул. Ержанова, 47/2** — **960940000685**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Товарищество с Ограниченной Ответственностью "Сарань Стеклопакет", 101200, Карагандинская область, город Сарань, проспект Ленина дом 9 "а"** — **050340009141**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор № 166 от 27.08.2018 г.

Номер документа	Дата составления
035	24.10.2018

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	Работы по ремонту/изготовлению окон и /или комплектующих к ним по размерам заказчика			работа	1	5 706 400.00	5 706 400,00
				Итого	1	x	**5 706 400,00**

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) _____ / _____ / _____ Принял (Заказчик) _____ / _____ / _____

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 24.10.2018

М.П. М.П.