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

Форма Р-1

ИИН/БИН

940840000806

Коммунальное государственноеказенное предприятие "Атырауский областной противотуберкулезный диспансер" Управления здравоохранения Атырауской области Атырауская обл. г.Атырау, ЧЕРНАЯ РЕЧКА б/н

Заказчик

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **ТОО "ЭКСПЕРТНОЕ БЮРО", г.Астана, ул. Иманбаевой, д.3, оф. 139** **150240021821**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) доп.соглашение договор №117 2016-09-16

Номер документа	Дата составления
00000000030	29.11.2016

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	Услуги по экспертизе проектов КГКП Курмангазинской районной туберкулезной больницы имени Магзома Гилаева			шт.	1	298 800,00	298 800,00
				Итого	**1**	**x**	**298 800,00**

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) директор / / Принял (Заказчик) / /

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

М.П. М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 29.11.2016