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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Многопрофильная больница имени профессора Х.Ж. Макажанова" Управления здравоохранения Карагандинской области,Республика Казахстан, г.Караганда, пр.С.Сейфуллина, дом № 13** — **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 № 53/у от 14.02.2020г.

| Номер документа | Дата составления |
|---|---|
| 121 | 11.08.2020 |

## 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 | Услуги по приготовлению комплексных обедов.Комплекс №1 | | | Услуга | 5 561 | 200,00 | 1 112 200,00 | 119 164,29 |
| 2 | Услуги по приготовлению комплексных обедов.Комплекс №2 | | | Услуга | 5 750 | 424,32 | 2 439 840,00 | 261 411,43 |
| 3 | Услуги по приготовлению комплексных обедов.Комплекс №3 | | | Услуга | 5 750 | 200,00 | 1 150 000,00 | 123 214,29 |
| 4 | Питание-зод | | | усл. | 393 | 824,32 | 323 957,76 | 34 709,76 |
| | | | | Итого | 17 454 | х | 5 025 997,76 | 538 499,77 |

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) _____ / _____ Шкадина

*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

Принял (Заказчик) директор / _____ Курмон Галиев Е.Т.

*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 11.08.2020

М.П.

Аукенова Р.Т. Аукенов