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 .Доп.соглашение № 1 от 13.07.2020г.

Номер документа	Дата составления
144	06.11.2020

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	3 415	200,00	683 000,00	73 178,57
2	Услуги по приготовлению комплексных обедов.Комплекс №2			Услуга	3 574	424,32	1 516 519,68	162 484,25
3	Услуги по приготовлению комплексных обедов.Комплекс №3			Услуга	3 574	200,00	714 800,00	76 585,71
4	Питание-зонд			усл.	1	824,32	824,32	88,32
				Итого	10 564	x	2 915 144,00	312 336,85

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 / _____

должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) директор / _____ / Курмангалиева

должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 06.11.2020

М.П.