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

Форма Р-1

ИИН/БИН

020340001597

680315402352

Заказчик Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Кызылординский областной онкологический центр" управления здравоохранения Кызылординской области"

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель ИП А.Абдир
Кызылординская область, г.Кызылорда, БОХАНУЛЫ, 14

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор №95 от 19.03.2020 год

Номер документа	Дата составления
47	03.11.2020

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
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Приготовление и обеспечение больных 5-разовым диетическим питанием 7 дней в неделю в течение 2020 года.	октябрь месяц		Услуга	1	3 106 892,10	3 106 892,10
				Итого	1	x	3 106 892,10

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 / _____ / Нурсеитова А
должность / подпись / расшифровка подписи

М.П.

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

Дата подписания (получения) работ (услуг) 03.11.2020

М.П.