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

Форма Р-1

ИИН/БИН

020340001597

680315402352

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

Заказчик

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

ИП А.Абдир

Кызылординская область, г.Кызылорда, БОХАНУЛЫ, 14

Исполнитель

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор №95 от 19.03.2020 год

Номер документа	Дата составления
50	02.12.2020

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.	ноябрь месяц		Услуга	1	3 239 366,90	3 239 366,90
				Итого	1	x	3 239 366,90

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 _____ страницах

Сдал (Исполнитель) Директор / / Нурсеитова А
должность / подпись / расшифровка подписи

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 02.12.2020

М.П.

Жеке кәсіпкер А.Абдир ЖСН/ИИН 680315402352

М.П.