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

Форма Р-1

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**
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

ИИН/БИН **990140002112**

Исполнитель **Индивидуальный предприниматель Шкадина О.П.,Республика Казахстан, Карагандинская область, г.Караганда, ул.Актюбинская, дом № 4**
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

640411401001

Договор (контракт) Договор № 53/у .Доп.соглашение № 1 от 13.07.2020г.

Номер документа	Дата составления
153	10.12.2020

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	в том числе НДС, в KZT
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Услуги по приготовлению комплексных обедов.Комплекс №1			Услуга	3 602	200,00	720 400,00	77 185,71
2	Услуги по приготовлению комплексных обедов.Комплекс №2			Услуга	3 728	424,32	1 581 864,96	169 485,53
3	Услуги по приготовлению комплексных обедов.Комплекс №3			Услуга	3 728	200,00	745 600,00	79 885,71
				Итого	11 058	x	3 047 864,96	326 556,95

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) _____ / _____ / _____
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

ИП Шкадина О.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 10.12.2020

М.П.

10.12.2020г Наименование сн