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** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**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
3	14.01.2021

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	647	200,00	129 400,00	13 864,29
2	Услуги по приготовлению комплексных обедов.Комплекс №2			Услуга	623	424,32	264 351,36	28 323,36
3	Услуги по приготовлению комплексных обедов.Комплекс №3			Услуга	623	200,00	124 600,00	13 350,00
4	Питание-зод			усл.	51	824,32	42 040,32	4 504,32
				Итого	1 944	x	560 391,68	60 041,97

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 / Шкадина
должность / *подпись* / *расшифровка подписи*

М.П. ИП Шкадина О.П.

Принял (Заказчик) Директор / _____ / Курмангайев Е.Л.
должность / *подпись* / *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 14.01.2021

М.П.

Нурешова Р.Т