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 № 21/у.

Номер документа	Дата составления
12	09.02.2021

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	3 023	200,00	604 600,00	64 778,57
2	Услуги по приготовлению комплексных обедов.Комплекс №2			Услуга	3 148	424,32	1 335 759,36	143 117,07
3	Услуги по приготовлению комплексных обедов.Комплекс №3			Услуга	3 148	200,00	629 600,00	67 457,14
4	Питание-зод			усл.	10	824,32	8 243,20	883,20
				Итого	9 329	х	2 578 202,56	276 235,98

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*

Принял (Заказчик) Директор / _____ / Ж.Макажанов Е.Т.

должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 09.02.2021

М.П.

М.П.