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

Форма Р-1

ИИН/БИН

ик **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

нитель **Индивидуальный предприниматель Шкадина О.П.,Республика Казахстан, Карагандинская область, г.Караганда, ул.Актюбинская, дом № 4** | **640411401001**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

р (контракт) Договор № 53/у .Доп.соглашение № 21/у.

Номер документа	Дата составления
11	09.02.2021

АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ (ОКАЗАННЫХ УСЛУГ)

	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
	2	3	4	5	6	7	8	9
	Услуги по приготовлению комплексных обедов.Комплекс №1			Услуга	5 866	200,00	1 173 200,00	125 700,00
	Услуги по приготовлению комплексных обедов.Комплекс №2			Услуга	6 132	424,32	2 601 930,24	278 778,24
	Услуги по приготовлению комплексных обедов.Комплекс №3			Услуга	6 132	200,00	1 226 400,00	131 400,00
	Питание-зод			усл.	338	824,32	278 620,16	29 852,16
				Итого	18 468	x	5 280 150,40	565 730,40

ия об использовании запасов, полученных от заказчика

наименование, количество, стоимость

кение: Перечень документации, в том числе отчет(ы) о маркетинговых, научных исследованиях, консультационных и прочих услугах (обязательны при его (их) наличии) на _____ страниц

Исполнитель) ип / Шкадина / _____

должность *подпись* *расшифровка подписи*

.П.

Принял (Заказчик) Директор / _____ / Курмангалиев Е. Т.

должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 09.02.2021

М.П.