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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **КГП на ПХВ"Восточно-Казахстанский областной центр психического здоровья"управления здравоохранения ВКО",РК,ВКО,г.Усть-Каменогорск,пр.им.Каныша Сатпаева,1А** — **621140000014**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **ИП Шаймарданова Нургуль Касымовна,Республика Казахстан, ВКО, г.Усть-Каменогорск, ул.Бажова 56** — **690101414285**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор №52/141 от 31.03.2021г. доп согл №1 от 06.04.2021г.

Номер документа	Дата составления
00000000207	31.05.2021

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
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Услуги по приготовлению и поставке готового 4-х разового горячего питания в психиатрическое отд г.Усть-Каменогорск			усл	6 136	968,10	5 940 261,60
				Итого	6 136	x	5 940 261,60

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) _____ / _____ / _____ Принял (Заказчик) _____ / _____ / _____

должность *подпись* *расшифровка подписи* *должность* *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 31.05.2021

М.П.