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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик: ГКП на ПХВ "Городская многопрофильная больница № 2" акимата города Астаны,г.Нур-Султан, ТУРАРА РЫСКУЛОВА, 6 — 080740007819

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель: Товарищество с ограниченной ответственностью "Мир вкуса",РК г. Нур-Султан ул.Абылай хана 59/1 - 72, тел.: +8 (7172) 29-94-45, доб. 107 — 140140022379

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт): Договор №253 от 01.06.2021

Номер документа	Дата составления
98	30.06.2021

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	Услуга по организации лечебно – диетического питания для пациентов (стационар)			койко день	8 592	1 014,30	8 714 865,60
2	Питание пациентов находящихся в стационаре на платной основе (стационар)			койко день	343	1 014,30	347 904,90
				Итого	8 935	x	9 062 770,50

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 _____ страницах

Сдал (Исполнитель): _____ / _____ / Шекшенова
должность *подпись* *расшифровка подписи*

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

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг): 30.06.2021

М.П.