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 *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	080740007819
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 *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	140140022379

Договор (контракт) Договор №253 от 01.06.2021

Номер документа	Дата составления
110	31.07.2021

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	7 764	1 014,30	7 875 025,20
2	Питание пациентов находящихся в стационаре на платной основе (стационар)			койко день	402	1 014,30	407 748,60
				Итого	8 166	x	8 282 773,80

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) _____ / Мехшиева
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 31.07.2021

М.П.