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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **ГКП на ПХВ "Многопрофильная городская больница №1" акимата города Нур-Султан,г. Астана ул. Тәуелсіздік 3/1.** — **191240005853**

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 №457 от 25.05.2021

Номер документа	Дата составления
114	**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	Услуги по организации обеспечения питания пациентов			койко день	5 784	784,83	4 539 456,72
2	Услуги по организации обеспечения питания пациентов (платные)			койко день	356	784,83	279 399,48
				Итого	6 140	x	4 818 856,20

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

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.