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
158	**31.12.2021**

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	Питание пациентов находящихся в стационаре на платной основе (стационар)			койко день	104	1 014,30	105 487,20
				Итого	104	x	105 487,20

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) 31.12.2021

М.П.