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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Областной перинатальный центр" управления здравоохранения Кызылординской области" ул. С. Бейбарыс 12** — **160540005694**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "Тультаева", Республика Казахстан, Кызылординская область, г. Кызылорда, ул.Амангельды Иманов, дом 73А** — **140740023130**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор №163 от 07.10.2021 г. дополнительное соглашение №3

Номер документа	Дата составлени
8	**28.02.22**

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,	Единица измерения				
					количество	цена за единицу с ндс	Сумма с НДС	стоимость
1	2	3	4	5	6	7		8
1	Услуги по аутсорсингу (обеспечению питанием пациентов)	16- 28 февраля 2022		штук	3096	826,66	2 559 339,36	2 559 339,36
				Итого				**2 559 339,36**

Сведения об использовании запасов, полученных от заказчи

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 _____ страни

Сдал (Исполнитель) директор / Тультаева А.С
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П

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

Дата подписания (принятия) работ (ус

М.П