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
9	**15.03.22**

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)	1-15 марта 2022 г		штук	3263	826,66	2 697 391,58	2 697 391,58
				Итого				**2 697 391,58**

Сведения об использовании запасов, полученных от заказчи[illegible]
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) директор / Тультаева А.С /
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (ус[illegible]_____

М.П.