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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	КГП на ПХВ "Многопрофильная городская больница управления здравоохранения Кызылординской области, г.Кызылорда, Нугман Абуов 29 *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	080440003924
Исполнитель	ТОО "Gold Steel", город Кызылорда ул. Ауельбекова 28 *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	151240024879
Договор (контракт)	Договор №40 от 02.03.2022г.	

Номер документа	Дата составления
4	30.04.2022

АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ (ОКАЗАННЫХ УСЛУГ)

Номер по	Наименование работ (услуг) (в разрезе их подвидов в соответствии с технической	Дата выполнения работ (оказания	Сведения об отчете о научных исследованиях, маркетинговых,	Единица измерения	Выполнено работ (оказано услуг)		
					количество	цена за единицу	стоимость
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Услуги по аутсорсингу (приготовлению и			шт	1574	551,00	867 274,00
				Итого		x	867 274,00

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) Директор / _____ / Кушербаева А.А.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) Гл.бухгалтер / _____ / _____
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Принял (Заказчик) Диет.сестра / _____ / _____
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.