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

Форма Р-1

ИИН/БИН
080440003924

151240024879

Заказчик **КГП на ПХВ "Многопрофильная городская больница управления здравоохранения Кызылординской области, г.Кызылорда, Нугман Абуов 29**
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **ТОО "Gold Steel", город Кызылорда ул. Ауельбекова 28**
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор №40 от 02.03.2022г.

Номер документа	Дата составления
6	27.05.2022

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 обеспечению питанием пациентов)			шт	2397	551,00	1 320 747,00
				Итого		x	1 320 747,00

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.