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** **080440003924**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **ТОО Gold Steel,Республика Казахстан, Кызылординская, Кызылорда, Ауельбеков, дом № 28** **151240024879**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор № 40 от 02.03.2022 г

Номер документа	Дата составления
23	13.09.2022

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	в том числе НДС, в KZT
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Услуги по аутсорсингу (приготовлению и обеспечению питанием пациентов)			Услуга	2 800	551,00	1 542 800,00	165 300,00
				Итого	2 800	x	1 542 800,00	165 300,00

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

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 13.09.2022

М.П.