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

Форма Р-1

Заказчик **КГП на ПХВ "Многопрофильная городская больница" управления здравоохранения Кызылординской области**
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

ИИН/БИН **080440003924**

Исполнитель **ТОО Gold Steel,Республика Казахстан, Кызылординская, Кызылорда, Ауельбеков, дом № 28**
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

151240024879

Договор (контракт) Договор № 40 от 02.03.2022 г

АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ (ОКАЗАННЫХ УСЛУГ)

Номер документа	Дата составления
34	**31.10.2022**

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	2 437	551,00	1 342 787,00	143 870,04
				Итого	2 437	x	1 342 787,00	143 870,04

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) 31.10.2022

М.П.