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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик ГКП на ПХВ "Многопрофильная областная больница №2" при управлении здравоохранения Акмолинской области.Республика Казахстан, Акмолинская, Целиноградский, Акмол, Микрорайон 3, дом № 1А — 950340000720

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель ТОО "Boom-Food",Республика Казахстан, г. Кокшетау, Байкена Ашимова, дом № 223 — 161140002083

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор о государственных закупках услуг № 169 от 23.02.2023

Номер документа	Дата составления
2566	31.10.2023

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	сумма НДС, в KZT	сумма с НДС, в KZT
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Услуги по организации обеспечения питания пациентов 5-ти разовое питание за октябрь 2023 г			Услуга	1	3 965 390,00	3 965 390,00	475 846,80	4 441 236,80
2	Услуги по организации обеспечения питания пациентов 4-х разовое питание за октябрь 2023 г			Услуга	1	13 210 572,00	13 210 572,00	1 585 268,64	14 795 840,64
3	Услуги по организации обеспечения питания пациентов находящиеся в станционаре на платной основе за октябрь 2023 г			Услуга	1	97 055,00	97 055,00	11 646,60	108 701,60
				Итого	3	x	17 273 017,00	2 072 762,04	19 345 779,04

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) Директор / _____ / Сарсенбекулы М.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) Директор / _____ / Бюрабеков И.Ш.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 31.10.2023

М.П.