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

Форма Р-1

Заказчик **Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Многопрофильная городская больница" управления здравоохранения Кызылординской области,Кызылординская область, г.Кызылорда, НУГМАН АБУОВ, 29** ИИН/БИН **080440003924**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Индивидуальный предприниматель Оразбердин,Кызылординская обл, г.Кызылорда ул.Абуова д.23** **640307300884**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор №43 от 09.04.2023г.

АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ (ОКАЗАННЫХ УСЛУГ)

Номер документа	Дата составления
00000000223	20.11.2023

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 организации обеспечения питания пациентов	01.11.2023-15.11.2023г		Услуга	3 070	500,00	1 535 000,00	164 464,29
				Итого	3 070	x	1 535 000,00	164 464,29

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 / подпись / Оразбердин Т.С.
должность *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 20.11.2023

М.П.

Медсестра Мурзабекова Ж