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 "Центр матери и ребенка" управления здравоохранения Восточно-Казахстанского областного акимата Восточно-Казахстанская область,Республика Казахстан, ВКО, г.Усть-Каменогорск, Утепова 37**
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

ИИН/БИН: **071140024977**

Исполнитель: **Товарищество с ограниченной ответственностью "ДЕАРиС",0, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Усть-Каменогорск г., переулок Родниковый, дом № 12**
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

ИИН/БИН: **130140018923**

Договор (контракт): Договор о государственных закупках № 182 от 28.03.2024 года

Номер документа	Дата составления
30	15.05.2024

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
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Услуги по организации обеспечения питания пациентов (завтрак) ул.Утепова 35	01.05.2024-15.05.2024		услуга	2 322	372,69	865 386,18
2	Услуги по организации обеспечения питания пациентов (обед) ул.Утепова 35	01.05.2024-15.05.2024		услуга	2 322	891,20	2 069 366,40
3	Услуги по организации обеспечения питания пациентов (ужин) ул.Утепова 35	01.05.2024-15.05.2024		услуга	2 322	356,48	827 746,56
				Итого	6 966	x	3 762 499,14

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 / _____ / Тайболанова Р.С.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 15.05.2024