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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**Некоммерческое акционерное общество "Казахский национальный медицинский университет имени С. Д. Асфендиярова",050012, город Алматы, Алмалинский район, ул. Толе би, д. 94, тел.: 8/727/338-70-98** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**181240006407**
Исполнитель	**Товарищество с ограниченной ответственностью "ОО Казахская академия питания", 050008, г.Алматы, ул.Клочкова, 66, тел.: 375-92-03** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**040540003009**
Договор (контракт)	Договор о государственных закупках услуг №240167 от 27 марта 2024г.	

Номер документа	Дата составления
107	**31.05.2024**

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	в том числе НДС, в KZT
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Услуги по аренде административных/производственных помещений за май 2024г.			услуга	1	6 131 458,33	6 131 458,33	656 941,96
				Итого	1	x	6 131 458,33	656 941,96

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) Вице-Президент / _____ / Синявский Ю.А.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

«ОО Казахская академия питания»

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 31.05.2024

М.П.