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

Форма Р-1

ИИН/БИН

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** | **071140024977**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "ДЕАРиС",0, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Усть-Каменогорск г., переулок Родниковый, дом № 12** | **130140018923**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

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

Номер документа	Дата составления
45	30.06.2024

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	16.06.2024-30.06.2024		услуга	2 568	372,69	957 067,92
2	Услуги по организации обеспечения питания пациентов (обед) ул.Утепова 35	16.06.2024-30.06.2024		услуга	2 568	891,20	2 288 601,60
3	Услуги по организации обеспечения питания пациентов (ужин) ул.Утепова 35	16.06.2024-30.06.2024		услуга	2 568	356,48	915 440,64
				Итого	7 704	x	4 161 110,16

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) 30.06.2024