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
53	15.08.2024

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	01.08.2024-15.08.2024		услуга	2 135	372,69	795 693,15
2	Услуги по организации обеспечения питания пациентов (обед) ул.Утепова 35	01.08.2024-15.08.2024		услуга	2 135	891,20	1 902 712,00
3	Услуги по организации обеспечения питания пациентов (ужин) ул.Утепова 35	01.08.2024-15.08.2024		услуга	2 135	356,48	761 084,80
				Итого	6 405	х	3 459 489,95

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*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 15.08.2024

М.П.

Жауапкершілігі шектеулі серіктестігі «ДЕАРиС» Товарищество с ограниченной ответственностью

ШҚО ӘКІМДІГІ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ БАСҚАРМАСЫНЫҢ «АНА МЕН БАЛА ОРТАЛЫҒЫ» ШЖҚКМК

Дет сестра Мухамадиева Л.М