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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	ГКП на ПХВ «Областной центр психического здоровья» при управлении здравоохранения Акмолинской области, Акмолинская область, г Кокшетау, Дорожный участок Е.Н.АУЕЛЬБЕКОВА, 36 *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	180640004980
Исполнитель	ТОО "СтройСервисЭксперт" Акмолинская область, Аккольский район, г Акколь, САГАДАТА НУРМАГАМБЕТОВА, 5, 18, тел: 87024681690 *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	180140000177
Договор (контракт)	Договор № 18 от 30.12.2024 г (Сметта)	

Номер документа	Дата составления
250024/00/3	31.03.2025

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 (за март 2025)			Койко-день	3378	1296,19	4378529,82
				Итого	3378	x	4 378 529,82

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 _____ страницах _____

Сдал (Исполнитель): Директор ТОО "СтройСервисЭксп ерт" / Ибраева К.А.
должность *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) _____ / Ж.Шалабаева
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.

ACE Scanner PDF Scanner