Полдиенты Мупаксова
+ зонд.

Приложение 50
к приказу Министра финансс
Республики Казахстан
от 20 декабря 2012 года № 5

Фор

ИИН/БИН

Заказчик: Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Многопрофильная больница имени профессора Х.Ж. Макажанова" Управления здравоохранения Карагандинской области,Республика Казахстан, г.Караганда, пр.С.Сейфуллина, дом № 13 — 990140002112

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель: Индивидуальный предприниматель Шкадина О.П.,Республика Казахстан, Карагандинская область, г.Караганда, ул.Актюбинская, дом № 4 — 640411401001

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор № 58/у от 14.03.2025г.

Номер документа	Дата составления
261	01.07.2025

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	в том числе н KZT
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Услуги по организации питания (завтрак)			Услуга	11 479	600,00	6 887 400,00	737
2	Услуги по организации питания (обед)			Услуга	11 948	900,00	10 753 200,00	1 152
3	Услуги по организации питания (ужин)			Услуга	11 948	750,00	8 961 000,00	960
4	Услуги по организации питания (зонд)			Услуга	410	2 250,00	922 500,00	98
				Итого	35 785	x	27 524 100,00	2 949

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) _____ *должность* _____ *подпись* _____ *расшифровка подписи*

Принял (Заказчик) _____ *должность* _____ *подпись* _____ *расшифровка по*

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 01.07.2025

М.П.

Республикасы Караганды каласы г.Караганда Орталық ауданы Жеке кәсіпкер Шкадина Ольга Петровна ЖСН/ИИН 640411401001 Индивидуальный предприниматель

ШКАДИНА ОЛЬГА ПЕТРОВНА

Агент сиів тегеу
Шкадина