Вх N-966 от 01.07.2025

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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**Акционерное общество "Научно-исследовательский институт кардиологии и внутренних болезней",Республика Казахстан, Алматы, АЙТЕКЕ БИ, дом № 120, корпус 25**	**990240008700**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Исполнитель	**Товарищество с ограниченной ответственностью "NG Distribution",050000, Республика Казахстан, Карагандинская область, Караганда г., район им.Казыбек би, Бухар Жырау, дом № 46/6, к.1**	**170840026799**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	

Договор (контракт) Договор №223 от 09.04.2025г.

Номер документа	Дата составления
57	**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 НДС, в KZT
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Услуга по организации лечебно-диетического питания для кардиологических больных с 01.06.2025г. по 30.06.2025г.			Койко-дней	3 564	1 770,72	6 310 846,08	676 162,08
2	Услуга по организации лечебно-диетического питания для гастроэнтерологических больных с 01.06.2025г. по 30.06.2025г.			Койко-дней	25	1 770,72	44 268,00	4 743,00
3	Услуга по организации лечебно-диетического питания для эндокринологических больных с 01.06.2025г. по 30.06.2025г.			Койко-дней	1 729	1 770,72	3 061 574,88	328 025,88
				Итого	5 318	x	9 416 688,96	1 008 930,96

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) Директор / _____ / Ким С.С.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) Зам. Предс. Правл. / _____ / Тажибаева Е.А.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 01.07.2025

М.П.

Гл.бух. Сакирова Р.Д.