Вх N- 1287 от 01.08.2025

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
74	01.08.2025

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 01.07.2025г. по 31.07.2025г.			Койко-дней	3 761	1 770,72	6 659 677,92	713 536,92
2	Услуга по организации лечебно-диетического питания для гастроэнтерологических больных с 01.07.2025г. по 31.07.2025г.			Койко-дней	17	1 770,72	30 102,24	3 225,24
3	Услуга по организации лечебно-диетического питания для эндокринологических больных с 01.07.2025г. по 31.07.2025г.			Койко-дней	1 784	1 770,72	3 158 964,48	338 460,48
				Итого	5 562	x	9 848 744,64	1 055 222,64

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. / _____ / Тиксілмерат Е.А
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 01.08.2025

М.П.