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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**Коммунальное государственное учреждение "Кризисный центр "Үміт" акимата города Астаны,010000, город Астана, район Сарыарка, ул. Карасай Батыра, зд. 11, тел.: 8 (7172) 49-40-88, 49-01-78**	**130640000859**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Исполнитель	**Товарищество с ограниченной ответственностью "СвязьСтройСнабСервис-2008",Республика Казахстан, Астана, Ермека Серкебаева 13, офис 306, тел.: 52-12-48**	**081040018425**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Договор (контракт)	Договор №18-25 от 13.02.2025г. о гос.закупках услуг	

Номер документа	Дата составления
00000004244	**29.08.2025**

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	Услуги по организации обеспечения питания пациентов			Услуга	212	2 524,10	535 109,20	57 333,13
				Итого	212	x	535 109,20	57 333,13

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 / / Казкеев Б.Н.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Принял (заказчик) гл.бухгалтер Кунедилова Д.З
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 29.08.2025