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

Форма Р-1

Заказчик **Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Центр матери и ребенка" управления здравоохранения Восточно-Казахстанского областного акимата Восточно-Казахстанская область,Республика Казахстан, ВКО, г.Усть-Каменогорск, Утепова 37**
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

ИИН/БИН **071140024977**

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "ДЕАРиС",0, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Усть-Каменогорск г., Жюль Верна, дом № 5**
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

130140018923

Договор (контракт) Договор о государственных закупках № 281 от 08.04.2025 года

Номер документа	Дата составления
94	**30.09.2025**

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 (завтрак) ул.Утепова 35	16.09.2025-30.09.2025		услуга	2 122	354,41	752 058,02
2	Услуги по организации обеспечения питания пациентов (обед) ул.Утепова 35	16.09.2025-30.09.2025		услуга	2 122	847,52	1 798 437,44
3	Услуги по организации обеспечения питания пациентов (ужин) ул.Утепова 35	16.09.2025-30.09.2025		услуга	2 122	339,02	719 400,44
				Итого	6 366	x	3 269 895,90

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 / _____ / Тайболанова Р.С.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) _____ / _____ / _____
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 30.09.2025

М.П.