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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Реабилитационный центр "Каменское плато" Управления общественного здравоохранения города Алматы, г.Алматы, КЕРБУЛАКСКАЯ, 6Г** — **990440002133**

*полное наименование, адрес, данные о средствах связи*

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "СтройСервисУниверсал", г.Алматы, Ауэзова, 175** — **80640006906**

*полное наименование, адрес, данные о средствах связи*

Договор (контракт) Договор №59 от 2025-03-20

| Номер документа | Дата составления |
|---|---|
| 129 | 05.11.2025 |

# 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 | | | усл | 1 | 12 021 145,50 | 12 021 145,50 | 1 287 979,88 |
| | | | | Итого | 1 | x | 12 021 145,50 | 1 287 979,88 |

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 / _____ / Менисов Е.К.
*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 05.11.2025

М.П.