*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 "Павлодарская городская больница № 3" Управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области,Павлодарская область, г.Павлодар, Батурина, д. 4/1** | **990240004421** |
| | *полное наименование, адрес, данные о средствах связи* | |
| Исполнитель | **Индивидуальный предприниматель Горгуленко В.Н. РК Павлодарская область, г. Павлодар, с. Павлодарское, ул. Сатпаева, 4,140000, РК Павлодарская область, г. Павлодар, с. Павлодарское, ул. Сатпаева, 4** | **671122300916** |
| | *полное наименование, адрес, данные о средствах связи* | |

Договор (контракт) Договор о государственных закупках услуг №107 от 26 марта 2025 г.

| Номер документа | Дата составления |
|---|---|
| **00000000090** | **30.11.2025** |

## 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 | | | услуга | 253 | 868,03 | 219 611,59 | |
| | | | | Итого | 253 | x | 219 611,59 | |

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) _____ / _____ / _____
*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

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

**М.П.**

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 30.11.2025

**М.П.**