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	080640006906
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	

Договор (контракт) Договор №990440002133/260013/00 от 2026-01-30, Доп.соглашение №990440002133/260013/01 от 2026-02-10

Номер документа	Дата составления
18	27.02.2026

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			усл	1	9 058 015,38	9 058 015,38
				Итого	1	x	9 058 015,38

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 (приемки) работ (услуг) 27.02.2026

М.П.