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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городской центр психического здоровья" акимата города Астаны,Z05M6P9, город Астана, район Есиль, ул. Хусейн бен Талал, зд. 7, тел.: 8 (701) 4290208**	**200240034419**
	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) Доп.согл. №200240034419/250073/02 от 24.02.26г. к дог. № 73 от 07.02.2025г. о гос. закупках услу

Номер документа	Дата составления
0000001383	**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	в том числе НДС, в KZT
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Услуги по организации обеспечения питания для пациентов в рамках ГОБМП/ОСМС за февраль 2026 года			Услуга	5 764	1 916,90	11 049 011,60	1 524 001,60
2	Услуги по организации обеспечения питания для детей за февраль 2026 года			Услуга	691	1 183,73	817 957,43	112 821,71
3	Услуги по организации обеспечения питания дневной стационар (2-х разовое питание) за февраль 2026 года			Услуга	284	1 429,70	406 034,80	56 004,80
				Итого	6 739	x	12 273 003,83	1 692 828,11

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

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

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 27.02.2026

М.П.