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"Областная клиническая больница"Управления здравоохранения акимата Западно-Казахстанской области,Республика Казахстан, ЗКО, г.Уральск, Н.Савичева, дом № 85	990340004949
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Исполнитель	Товарищество с ограниченной ответственностью "Отау-Алан",090000, Республика Казахстан, Западно-Казахстанская область, г.Уральск, Курмангазы, дом№161	090940003766
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	

Договор (контракт) Договор №232 от 28.04.2018г ДС №232 от 15.05.2018г

Номер документа	Дата составления
3145	01.08.2018

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 обеспечению питанием пациентов с 01.07.2018 по 31.07.2018 год			Услуга	8 747	319,40	2 793 791,80	299 334,84
				Итого	8 747	x	2 793 791,80	299 334,84

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 / _____ / Турсынова Л.А.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) директор / Байдеуов А.Н.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания принятых работ (услуг) 01.08.2018

М.П.