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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Научный центр акушерства, гинекологии и перинатологии" Министерства здравоохранения Республики Казахстан,Республика Казахстан, г.Алматы, пр. Достык, дом № 125** — **990240003283**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "Sary-Arka food",Республика Казахстан, Карагандинская область, г.Караганда, район Казыбек би, ул. Муканова, 18 "А" , офис № 301** — **161240012936**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) №114 от 31.03.2018 г.

Номер документа	Дата составления
66	02.07.2018

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
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Услуги по организации лечебного питания для пациентов с 01.06.2018г. по 30.06.2018г. (платное отделение, 596 койко-дней)			услуга	1	864 194,04	864 194,04
				Итого	1	x	864 194,04

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 / _____ / Тунтабаев Т.Е

должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) _____ / _____ / _____

должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 02.07.2018

М.П.

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

Форма Р-1

ИИН/БИН

990240003283

Заказчик **Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Научный центр акушерства, гинекологии и перинатологии" Министерства здравоохранения Республики Казахстан,Республика Казахстан, г.Алматы, пр. Достык, дом № 125**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

161240012936

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "Sary-Arka food",Республика Казахстан, Карагандинская область, г.Караганда, район Казыбек би, ул. Муканова, 18 "А" , офис № 301**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) №114 от 31.03.2018 г.

Номер документа	Дата составления
65	02.07.2018

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
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Услуги по организации лечебного питания для пациентов с 01.06.2018г. по 30.06.2018г. (койко-дней 3362)			услуга	1	4 370 566,38	4 370 566,38
				Итого	1	x	4 370 566,38

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 / _____ / Туктабаев Г.Е. Принял (Заказчик) _____ / _____ / _____

должность *подпись* *расшифровка подписи* *должность* *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 02.07.2018

М.П.