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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Коммунальное Государственное Предприятие «Областная челюстно-лицевая больница»** **96094000685**

*полное наименование, адрес, данные о средствах связи*

Исполнитель **Индивидуальный предприниматель Мукашева К.А.** **680113402156**

*полное наименование, адрес, данные о средствах связи*

Договор (контракт) № 126 от 24.05.2018

| Номер документа | Дата составлении |
|---|---|
| **14** | **28.02.2019** |

## АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ (ОКАЗАННЫХ УСЛУГ)

| Номер по | Наименование работ (услуг) (в разрезе их подвигов в соответствии с техникой) | Дата выполнения | Сведение об отчете о научных исследованиях | Единица измерении | Выполнение работ (оказано услуг) | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | количество | цена за | стоимость | Сумма НДС, в KZT | Сумма с НДС, в |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| **1** | Трехразовое горячее питание для больных стационара с 01 февраля по 28 февраля 2019г. | с 01.02.2019 по 28.02.2019 | | порция | **915** | **550** | **503 250,00** | | **503 250,00** |

Сдал (исполнитель) Индивидульный Предприниматель / Мукашева Карлыгаш Алпысбаевна
подпись расшифровка подписи
Должность Подписи

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг)