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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик Коммунальное Государственное Предприятие "Областная челюстно-лицевая больница" — 960940000685
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель Индивидуальный предприниматель Мукашева К.А. — 680113402156
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) №126/1 от 12.02.2019 г.

Номер документа	Дата составления
17	30.04.2019

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	Трехразовое горячее питание для больных стационара с 1 апреля по 2 апреля 2019 г.	с 01.04.2019 по 02.04.2019		порция	2	550,00	1 100,00
				Итого	1	x	1 100,00

Сдал (Исполнитель) Индивидуальный Предприниматель / Мукашева Карлыгаш Алпысбаевна
должность *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг)

М.П.