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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик ГККП "Инфекционная больница" Управления Здравоохранения г.Шымкент, ул.Жібек-жолы 13 — 991240004541

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель Товарищество с ограниченной ответственностью"Акцент-М"г.Шымкент, Енбекшинский р-н, — 140940025213

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Допсоглашение №188 от 19.12.2019 г. к Договору №157

Номер документа	Дата составления
14	20.12.2019

АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ (ОКАЗАННЫХ УСЛУГ)

Номер по	Наименование работ (услуг) (в разрезе их подвидов в соответствии с технической	Дата выполнения работ (оказания	Сведения об отчете о научных исследованиях, маркетинговых,	Единица измерения	Выполнено работ (оказано услуг)		
					количество	цена за единицу	стоимость
1	2	3	4	5	6	7	8
1	организация и обеспечение лечебно-диетическим питанием пациентов	за ноябрь 2019г.		услуга	1	2 774 695,00	2 774 695,00
				Итого	1	x	2 774 695,00

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 / Тлеб / Тленчина И.М.

должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) _____ / _____ / Нурлыбаев А.Е.

должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 20.12.2019

М.П.