Вернуть с подписью и печатью Спасибо !

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

Форма Р-1

| | | ИИН/БИН |
|---|---|---|
| Заказчик | **Коммунальное государственное учреждение "Отдел жилищно-коммунального хозяйства, пассажирского транспорта и автомобильных дорог акимата города Петропавловска",Республика Казахстан, СКО, г.Петропавловск, ул.Конституции Казахстана, дом № 23, тел.: +8 (7152) 46-90-78** | **010640001556** |
| | *полное наименование, адрес, данные о средствах связи* | |
| Исполнитель | **Товарищество с ограниченной ответственностью "STRONG SERVISE",Республика Казахстан, СКО, г. Петропавловск, ул.Я.Гашека, дом № 29** | **110440006481** |
| | *полное наименование, адрес, данные о средствах связи* | |
| Договор (контракт) | Договор № 385 от 29.06.2018 г. | |

| Номер документа | Дата составления |
|---|---|
| ЦБSS0000031 | 20.08.2018 |

## 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 | Изготовление МАФ (Урны) | | | Услуга | 1 | 1 200 000,00 | 1 200 000,00 | 128 571,43 |
| | | | | Итого | 1 | x | 1 200 000,00 | 128 571,43 |

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 наличии) на _____ страницах _____

Сдал (Исполнитель) Руководитель / _____ / Бондаренко Елена Ивановна
*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) И.о. руководителя / _____ / Гаджиев Д.Н.
*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 20.08.2018

М.П.