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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**Акционерное общество "Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қоры",Республика Казахстан, г. Нур-Султан, Иманов, дом № 13, тел.: +7 (7172) 917-162** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**040440004549**
Исполнитель	**Товарищество с ограниченной ответственностью "InformConsulting",050061, Республика Казахстан, г.Алматы, ул. Курчатова, дом 1Б, тел.: +7 (727) 390-35-31** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**040240006508**

Договор (контракт) Договор № 040440004549/200138/00 от 15.05.2020 г.

Номер документа	Дата составления
94	**18.05.2020**

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 продлению лицензий на право использования программного обеспечения Kaspersky Total Security 200 пользователей сроком на 1 год			усл.	1	3 304 000,00	3 304 000,00
				Итого	1	x	3 304 000,00

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) Руководитель отдела продаж комплексных решений / _____ / Катунина О.И.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 18.05.2020

М.П.