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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **ГУ "Управление по мобилизационной подготовке Кызылординской области",Республика Казахстан, Кызылординская область, г.Кызылорда, АМАНГЕЛЬДЫ ИМАНОВ, дом № 125, тел.: +7 (7242) 40-04-52** — **160440018870**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **ТОО "Төрт Түлік Белгілері",Республика Казахстан, Туркестанская обл, Сайрамский район, село Аксу, ул.Жибек жолы, дом № 94А** — **090440016899**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор №34 от 13.05.2020 года

Номер документа	Дата составления
12	13.10.2020

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	в том числе НДС, в KZT
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Услуги санитарные (дезинфекция, дезинсекция, дератизация и аналогичные) по Жанакорганскому району за осенний период			Усл	1	15 579 450,00	15 579 450,00	1 669 226,79
				Итого	1	x	15 579 450,00	1 669 226,79

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) _____ / _____ / КАЛШОРАЕВ Т.К.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) Зам.рук.упр _____ Б.Алиев
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.