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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик: Коммунальное государственное учреждение "Отдел образования Шуского района управления образования акимата Жамбылской области", Жамбылская область, Шуский район, с. Толе би, Егемберды, 2а, тел:3-01-90 — 990740001572

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель: Товарищество с ограниченной ответственностью "GSA Lamp", Жамбылский область, г. Тараз, Шаумяна 28, тел: 87057375233 — 210340034058

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт): №378 от 11.06.2021г.

Номер документа	Дата составления
17	16.10.2021

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 санитарные (дезинфекция, дезинсекция, дератизация и аналогичные) **для одиннадцати городских школ Шуского района** Городские школы: 1. г. Шу, СШ им. Абая, ул. Туйебекова 23 2. г. Шу, СШ им Алтынсарина, ул. Туйебекова 28а 3. г. Шу, ШГ им. Жамбыла, ул.Сыпатай батыра 134 4. г. Шу, Лицей Жибек жолы, ул. Шакирова 3а 5. г. Шу, СШ им. Рыскулова, ул. Калгаева 2 6. г. Шу, СШ им. Муратбаева, ул. Досымова 2 7. г. Шу СШ им. Сейфуллина, ул. Выгонная 29 8. г. Шу, СШ им. Толе би, ул. Сейфуллина 2а 9. г. Шу, СШ №40, ул. Орынбаева 4 10. г. Шу, СШ №19 им. Макаренко, ул. Макаренко 3 11. г. Шу, ОШ №49, ул. Мира 1	Октябрь 2021 года		Одна услуга	1	1 120 000,00	1 120 000,00
				Итого			1 120 000,00

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 / ЖОВ / Жомартулы Жандар
должность подпись расшифровка подписи

М.П.

Принял (Заказчик) _____ / _____ / Мурашева Т.
должность подпись расшифровка подписи

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.