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

Форма I -

ИИН/БИН

940940000801

Заказчик **ГКП на ПХВ "Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Атырауский областной центр психического здоровья» Управления здравоохранения Атырауской области,Атырауская область, г.Атырау, Курмангазы, 58**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

050440013916

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "NS-Kuzet",010000, Республика Казахстан, Нур-Султан, ул. Мухамед-Хайдара Дулати, дом № 88/2, тел.: (7172) 20-10-68**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Доп соглашение №131\1 от 30.12.2021г к договору №134 от 31.03.2021

Номер документа	Дата составления
51	31.01.2022

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 охраны по адресу: Атырауская область, Атырау ул.Кожакаева 19 А (патрулирование/охрана объектов/помещений/имущества/людей и аналогичное) на административных и бытовых объектах охраняемой организации	за январь 2022г		усл	1	2 314 666,72	2 314 666,72	248 000,0
				Итого	1	x	2 314 666,72	248 000,0

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) _____ / _____ / Булгаков С.Б. / _____ / _____ / _____

должность *подпись* *расшифровка подписи* *должность* *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Дата составления (приемки) работ (услуг) _____

Есеп шот-фактура үшін М.П Для счетов-фактур