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

Форма Р-1

ИИН/БИН

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** — **940940000801**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "NS-Kuzet",010000, Республика Казахстан, Нур-Султан, ул. Мухамед-Хайдара Дулати, дом № 88/2, тел.: (7172) 20-10-68** — **050440013916**

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
102	28.02.2022

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, г.Атырау ул.Кожакаева 19 А. (патрулирование/охрана объектов/помещений/имущества/людей и аналогичное) на административных и бытовых объектах охраняемой организации	за февраль 2022г.		усл.	1	2 314 666,66	2 314 666,66	248 000,00
				Итого	1	x	2 314 666,66	248 000,00

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) _____ / _____ / Булгаков С.В.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.