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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**Республиканское государственное учреждение "Региональное командование "Шығыс" - воинрская часть 6638" Национальной гвардии Республики Казахстан,Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская, г.Усть-Каменогорск, проспект Абая, дом № 95**	**001040002632**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Исполнитель	**Учреждение " Усть-Каменогорское учебно-производственное предприятие общественного объединения "Казахстанское общество глухих",Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, 070033, г. Усть-Каменогорск, ул.Временная, дом № 1 , тел.: 20-68-11**	**930240000565**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	

Договор (контракт) Договор № 27 от 13.12.2021 года Доп.согл. № 2 от 06.10.2022 г.

Номер документа	Дата составления
00000000472	**14.10.2022**

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
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Услуги прачечные. Услуги по стирке белья и форменного обмундирования для воинской части 6679 согласно технической спецификации заказчика. СТ РК ГОСТ Р 52058-2008 (1859,27 кг)			Одна услуга	1	374 828,83	374 828,83
				Итого	1	x	374 828,83

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) Директор / _____ / Меирбаев Е.Ш.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 14.10.2022

М.П.