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

Форма Р-1

Заказчик **ТОО "Казахский научно-исследовательский ветеринарный институт",Республика Казахстан, г.Алматы, пр.Райымбека, дом № 223, тел.: (727) 233-71-46**
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

ИИН/БИН **071240018450**

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "Астра",Республика Казахстан, Алматы, Богенбай батыра, дом № 150, к.6, тел.: (727) 267- 60 -83/226-72-93, доб. 21**
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

ИИН/БИН **920340000206**

Договор (контракт) Договор о государственных закупках услуг №64 от 13.04.2023 г.

Номер документа	Дата составления
289	**14.04.2023**

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	Заправка картридж Lexmark 702 X желтый на Lexmark CS310/410/510 (3k) (70C2HME)			шт	1	15 000,00	15 000,00	1 607,14
2	Заправка картридж Lexmark 702 X красный на Lexmark CS310/410/510 (3k) (70C2HME)			шт	1	15 000,00	15 000,00	1 607,14
3	Заправка картридж Lexmark 702 X синий на Lexmark CS310/410/510 (3k) (70C2HCE)			шт	1	15 000,00	15 000,00	1 607,14
4	Заправка картридж Lexmark 702 X черный на Lexmark CS310/410/510 (4k) (70C2HKE)			шт	1	15 000,00	15 000,00	1 607,14
5	Выезд мастера по заявке			услуга	1	2 496,00	2 496,00	267,43
				Итого	5	x	62 496,00	6 695,99

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 / / Абсалямова О.В.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 14.04.2023

М.П.

Экземпляр ТОО «Астра»
Вернуть по адресу
г.Алматы
ул. Богенбай батыра 150 (5 этаж)