от 20 декабря 2012года №562

ИИН/БИН

Заказчик : **Коммунальное государственное учреждение "Профессиональный спортивный клуб единоборств" управления физической культуры и спорта акимата Жамбылской области" Жамбылская область, г.Тараз, Қойгелді, 9/3** | **170640009791**

Полное наименование , адрес , данные о средствах связи

Исполнитель: ИП «Print Di» РК. Город Тараз, мкр. Акбулак (1) тел. +7 776 455 50 20 | **860601303307**

Полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Номер документа	Дата составления
00093	29.05.2023г

Договор № 170640009791/230012/00 от 24.01.2023 г

Акт выполненных работ (оказанных услуг)

№	Наименование работ (услуг) (в размере их подвидов в соответствии с технической спецификации, заданием , графиком выполнения работ (услуг) при их наличие	Дата выполнения работ (оказание услуг)	Сведения о наличии отчета о маркетинговых исследованиях, консультационных и прочих услуг (дата, номер, количество страниц) (*заполняется в случае необходимости*)	Единица измерения	Выполнено работ (оказано услуг)		
					количество	цена за единицу	Стоимость в KZT
1	2	3	4	5	6	7	8
2	**Услуги по заправке картриджей**			шт	1	**31 000 т**	**31 000 т**
				Итого:		*	**31 000 т**

Сведение об использование запасов

Наименование, количество, стоимость

Приложение :Перечень документации том числе отчёты о маркетинговых , научных исследованиях консультационных и прочих услугах.

Сдал (Исполнитель)_____/_____/_____ Принял (Заказчик)_____/_____/_____

М.П. М.П

Министра финансов Республики Казахстан
от 20 декабря 2012года №562

ИИН/БИН

Заказчик: Коммунальное государственное учреждение "Областной центр проведения школьных олимпиад и внешкольных мероприятий" управления образования акимата Жамбылской области
Жамбылская область, г.Тараз, АЛЕКСАНДРА ПУШКИНА, 36

Полное наименование , адрес , данные о средствах связи

210840023427

Исполнитель: ИП «Print Di» Республика Казахстан. Город Тараз, мкр. Акбулак (1) тел. +7 776 455 50 20

860601303307

Полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Номер документа	Дата составления
00094	25.05.2023г

Дополнительное Соглашение №9 от 27.03.2023

Акт выполненных работ (оказанных услуг)

№	Наименование работ (услуг) (в размере их подвидов в соответствии с технической спецификации, заданием , графиком выполнения работ (услуг) при их наличие	Дата выполнения работ (оказание услуг)	Сведения о наличии отчета о маркетинговых исследованиях, консультационных и прочих услуг (дата, номер, количество страниц) (*заполняется в случае необходимости*)	Единица измерения	Выполнено работ (оказано услуг)		
					количество	цена за единицу	Стоимость в KZT
1	2	3	4	5	6	7	8
2	**Услуги по заправке картриджей**			шт	1	**6 380 т**	**6 380 т**
				Итого:		*	**6 380 т**

Сведение об использование запасов

Наименование, количество, стоимость

Приложение :Перечень документации

том числе отчёты о маркетинговых , научных исследованиях консультационных и прочих услугах.

Сдал (Исполнитель) _____ / _____ / _____

ДК Print Di ИП м.п

Принял (Заказчик) _____ / _____ / _____ м.п