ВОЗВРАТНЫЙ ЭКЗЕМПЛЯР

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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **990340004423 Республиканское государственное казенное предприятие "Государственный историко-культурный музей-заповедник "Әзірет Сұлтан" Министерства культуры и информации Республики Казахстан** — **990340004423**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Индивидуальный предприниматель "Нур-Казына"** — **880712450114**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Доп.согл. № 204/1 от 2023-10-13

Номер документа	Дата составления
21	13.10.2023

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
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Услуги по организации/проведению конференций/семинаров/форумов/конкурсов/корпоративных/спортивных/культурных/праздничных и аналогичных мероприятий	с 10 - по 11 октябрь 2023 года		Одна услуга	1	2 000 000,00	2 000 000,00
2	Услуги по организации/проведению конференций/семинаров/форумов/конкурсов/корпоративных/спортивных/культурных/праздничных и аналогичных мероприятий	с 10 - по 11 октябрь 2023 года		Одна услуга	1	6 589 999,00	6 589 999,00
				Итого	2	x	8 589 999,00

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) директор / _____ / Исабаева С.Б.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания получателем работ (услуг) 13.10.2023

М.П.