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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**Государственное учреждение "Департамент по чрезвычайным ситуациям города Алматы Комитета по чрезвычайным ситуациям Министерства внутренних дел Республики Казахстан,Республика Казахстан, Города Республиканского значения: Алматы, Алматы г., Байзакова, дом № 300**	**960740000618**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Исполнитель	**ТОО "TNS-INTEC ",Республика Казахстан, Алматы, м-н Калкаман-2, ул. Кабылбаева, дом № 129А, тел.: +7 (727) 277 11 81, доб. 152**	**970340001485**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	

Договор (контракт) 104 Услуги по тех обслуживанию автоматизированной системы мониторинга селевой оп

Номер документа	Дата составления
22	**10.11.2023**

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	Услуги по техническому обслуживанию автоматизированных систем управления/контроля/мониторинга/учета/диспетчеризации и аналогичного оборудования	октябрь 2023		работа	1	6 616 714,28	6 616 714,28	708 933,67
				Итого	1	x	6 616 714,28	708 933,67

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) Генеральный директор / _____ / Шангереев Д.М.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) И.о. начальника / _____ / Ратеев А.С.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.