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): 103 Услуги по тех обслуживанию автоматизированной системы мониторинга селевой оп

Номер документа	Дата составления
18	29.10.2024

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			Услуга	1	42 136 608,75	42 136 608,75	4 514 636,65
				Итого	1	x	42 136 608,75	4 514 636,65

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): Вр.и.о. начальника / _____ / Б. Чайзада
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.