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

Форма Р-1

ИИН/БИН

950240000063

Заказчик **Государственное учреждение "Центр медицины катастроф Министерства по чрезвычайным ситуациям Республики Казахстан (город Астана)"**
г.Астана, Жилой массив ШУБАР , Улица АЛПАМЫС БАТЫР, 23/1
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

230140025104

Исполнитель **ТОО "Ansar Service KZ"**
Кызылординская область, г.Кызылорда, АМАНГЕЛЬДЫ АБДИБАЕВ, 131У
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) №1058 от 2024-10-28

Номер документа	Дата составления
71	13.11.2024

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
№	2	3	4	5	6	7	8
1	Услуги шиномонтажа сезонные (весна, осень) (согласно технической спецификации) г. Кызылорда			одна услуга	1	59800,00	59800,00
				Итого	1	x	59 800,00

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) Руководитель / _____ / Үсен А.А
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) Зав. скл. _____ Агидбаев Б.Н.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.