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 Атырауской области Министерства по чрезвычайным ситуациям Республики Казахстан",Республика Казахстан, Атырауская область, г. Атырау, пр. Мұхтар Әуезов, д. 53а, тел.: +7 (7122) 45-14-15 *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	050340005347
Исполнитель	Товарищество с ограниченной ответственностью "Исследовательский центр по безопасности охране труда и промышленной безопасности",Республика Казахстан, 010000, г. Астана, р-н Есиль, ул. Е 887, д. 13, тел.: +7 (7172) 57-85-58 *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	110640009215

Договор (контракт) Договор о государственных закупках услуг №133 от 09.04.2025 года

Номер документа	Дата составления
00000000024	15.04.2025

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 обучению персонала/сотрудников. Услуги по обучению 4 ед.сотрудников водителей управлению автомобиля (Теплозаправщик) Департамента ДЧС Атырауской области	15.04.2025		Одна услуга	1	134 400,00	134 400,00	14 400,00
				Итого	1	x	134 400,00	14 400,00

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) Исполнительный директор / _____ / Ысқақ Д.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 15.04.2025

М.П.