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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Коммунальное государственное учреждение "Управление делами акима области" при аппарате акима Акмолинской области,020000, Республика Казахстан, Акмолинская область, город Кокшетау, улица Абая, дом № 89, тел.: (87162) 29-69-15,29-69-05** — **161040014648**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "Дезинфекция-Кокшетау",020000, Республика Казахстан, Акмолинская область, г.Кокшетау, ул.Акана серэ, дом № 46а, тел.: (87162) 25-62-55** — **010840002988**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор №8 от "13"января 2025 года.

Номер документа	Дата составления
00000001095	18.04.2025

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
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Услуги санитарные (дезинфекция, дезинсекция, дератизация и аналогичные)			услуга	1	6 775,00	6 775,00
				Итого	1	x	6 775,00

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 / / Алиев Ш.Ш.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

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

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 18.04.2025

Сдал (Исполнитель) дезинфектор / / Сартаева Б.К.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.