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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Коммунальное государственное учреждение "Научно-практический центр физической культуры" управления образования акимата Жамбылской области,080000, Жамбылская область, город Тараз, район Әулиеата, пр. Толе би, зд. 35, тел. 579215, тел.: 51-60-65** — **060940004085**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **ИП IT security systems,Казахстан, Тараз, ПРОСПЕКТ АБАЯ, 153** — **901224300059**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) №11 от 02.04.2025 Услуги по техническому обслуживанию компьютерной/периферийной

Номер документа	Дата составления
ГБ000000259	**22.04.2025**

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	Диагностика, профилактика принтера HP1018			усл	1	4 000,00	4 000,00
2	Замена ролика захвата бумаги			усл	1	8 500,00	8 500,00
3	Заправка картриджа			усл	3	1 700,00	5 100,00
4	Замена фотобарабана			усл	1	2 800,00	2 800,00
				Итого	6	x	20 400,00

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) _____ / _____ / _____
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.