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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Республиканское государственное учреждение "Департамент Судебной администрации Республики Казахстан по Карагандинской области"** **101240019863**
Карагандинская область, г.Караганда, МИКРОРАЙОН БАЙКЕНА АШИМОВА, 16
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Индивидуальный предприниматель Михайлова Альбина Фаритовна** **800226401615**
г.Петропавловск, ул.М.Жумабаева, д.113 офис 111
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор №80 ЦП от 10.04.2025 года

Номер документа	Дата составления
00000000011	12.05.2025

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	Техническое обслуживание автотранспортных средств Mercedes-Benz 350L, г/н KZ 001 CS 09 (согласно заказ-наряду №13)			Одна услуга	1	35 000,00	35 000,00	
2	Техническое обслуживание автотранспортных средств Skoda Superb B6, г/н KZ 002 CS 09 (согласно заказ-наряду №14)			Одна услуга	1	29 000,00	29 000,00	
3	Техническое обслуживание автотранспортных средств Kia K9, г/н KZ 746 BO 09 (согласно заказ-наряду №15)			Одна услуга	1	40 000,00	40 000,00	
4	Техническое обслуживание автотранспортных средств Skoda Superb B6, г/н KZ 017 CS 09 (согласно заказ-наряду №16)			Одна услуга	1	29 000,00	29 000,00	
5	Техническое обслуживание автотранспортных средств Skoda Rapid, г/н KZ 079 CS 09 (согласно заказ-наряду №17)			Одна услуга	1	15 000,00	15 000,00	
				Итого	1	x	148 000,00	

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) _____ / _____ / Михайлова Альбина Фаритовна
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 12.05.2025

М.П.