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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **КГУ «Центр дневного пребывания для детей с аутизмом и другими ментальными нарушениями Карагандинской области» Управления координации занятости и социальных программ Карагандинской области,Республика Казахстан, Карагандинская область, г.Караганда, Ермекова, 93** — **240340031435**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **ТОО Научно-производственная фирма "Эргономика",Республика Казахстан, 100000, г.Караганда, ул.Аманжолова 57/2, тел.: 87212(910101)** — **960840000027**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор № 45 от 02.05.2025 г.

Номер документа	Дата составления
00000002969	22.05.2025

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
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Работы по установке (монтажу) оборудования /приборов учета тепловой энергии			работа	1	1 468 700,00	1 468 700,00
				Итого	1	x	1 468 700,00

Сведения об использовании запасов, полученных от заказчика

наименование, количество, стоимость

Приложение: Перечень документов, в том числе отчеты) о маркетинговых, научных исследованиях, консультационных и прочих услугах (обязательны при его (их) наличии) на — страниц

Сдал (Исполнитель) Директор / Добровольский Игорь Владимирович
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 22.05.2025

М.П.