ЭКЗЕМПЛЯР
ТОО «МедРемСтандарт»
ВЕРНУТЬ

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

Форма Р-1

ИИН/БИН

060340008224

Заказчик **Государственное коммунальное казенное предприятие "Детский сад "Теремок" отдела образования Байзакского района управления образования акимата Жамбылской области",080100, Жамбылская область, Байзакский район, Сарыкемерский сельский округ, село Сарыкемер, ул. Иван Васильевич Кравцов, зд. 28, тел.: 87263722386**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

090440015945

Исполнитель **ТОО "МедРемСтандарт",080000, Республика Казахстан, Жамбылская область, г. Тараз, ул. Пушкина, 90, тел.: (7262) 500603 513179**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор № 37 от 16.05.2025 г.

Номер документа	Дата составления
465	26.05.2025

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	Услуги по поверке средств измерений			усл	1	95 200,00	95 200,00	10 200,00
				Итого	1	x	95 200,00	10 200,00

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) Главный бухгалтер / _____ / Ветрова С.И.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.