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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**Коммунальное государственное учреждение "Управление сейсмической безопасности и мобилизационной подготовки города Алматы"** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**240440014776**
Исполнитель	**Товарищество с ограниченной ответственностью "Национальный научный центр сейсмологических наблюдений и исследований",050060, Республика Казахстан, Бостандыкский район, город Алматы, пр.Аль-Фараби,75 "А", тел.: (727) 269-46-14** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**231240027474**
Договор (контракт)	Договор №53 от 10.10.2024г.	

Номер документа	Дата составления
7	28.05.2025

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 организации порядка финансирования проектов/грантовому финансированию проектов коммерциа/и результатов научной/научно-технической деятельности. Научно-технический проект			одна услуга	1	125 000 000,00	125 000 000,00	13 392 857,14
				Итого	1	x	125 000 000,00	13 392 857,14

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 / _____ / Сарсенбаев Д.А.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) Заместитель руководителя / _____ / Орынбеков А.У.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.