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

возврат

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**ГУ"Аппарат акима Узункольского района",Костанайская область, Узункольский район, с.Узунколь ул.Г.Мусрепова,14, тел.: 87144421308 87144421546**	**950740000369**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Исполнитель	**Товарищество с ограниченной ответственностью "Костанайское учебно-производственное предприятие общественного объединения" Казахское общество слепых",110000, Костанайская обл., г.Костанай, ул.Чехова, д. 29, тел.: 87142 744502**	**071040005134**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	

Договор (контракт) Договор № 69 от 26.05.2025 г

Номер документа	Дата составления
210	**05.06.2025**

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	Работы по изготовлению стендов/табличек/надписей и аналогичных изделий информационного/предупредительного/эвакуационного и другого назначения			работа	1	99 120,00	99 120,00	10 620,00
				Итого	1	x	99 120,00	10 620,00

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) Директор / _____ / Коваленко А.Н.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.