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

Форма Р-1

ИИН/БИН

000940000190

Заказчик **Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Жамбыл су" отдела жилищно-коммунального хозяйства, пассажирского транспорта и автомобильных дорог акимата города Тараз",080002, Жамбылская область, город Тараз, район Әулиеата, ул. Казыбек Би, д. 136, тел.: 87262437874**

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 № 144 от 23.04.2025 г.

Номер документа	Дата составления
473	27.05.2025

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	Проверка и калибровка средств измерений, испытательного оборудования (65 шт)			усл	1	386 400,00	386 400,00	41 400,00
				Итого	1	x	386 400,00	41 400,00

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) нач. лаб / / Сибдалиева

должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.

27739278

Акт оказанных услуг

№ 250159/00/1

Настоящий акт составлен в том, что **Товарищество с ограниченной ответственностью "МедРемСтандарт"** (Поставщик), в соответствии с договором (и дополнительным соглашением) *о государственных закупках услуг* от **23.04.2025** года № **144 (000940000190/250159/00)** в лице нижеподписавшихся представителей Поставщика, выполнил, а **Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Жамбыл су" отдела жилищно-коммунального хозяйства, пассажирского транспорта и автомобильных дорог акимата города Тараз"** (Заказчик), в лице нижеподписавшихся представителей Заказчика принял:

Сведения об оказанной услуге **

№	Место оказания услуги	Наименование услуги	Краткая характеристика	Единица измерения	Количество	Цена за единицу (тенге), в том числе НДС/без НДС	Сумма, в тенге
1	Жамбылская область, г.Тараз КАЗАХСТАН, Жамбылская область, г.Тараз, Казыбек би 136	Услуги по проведению радиологического мониторинга/обследования/контроля	Услуги по проведению радиологического мониторинга/обследования/контроля	Одна услуга	1	386400	386400
					Итого	386 400.00	

Стоимость оказанных услуг по данному акту согласно Договору составляет ** 386 400.00 тенге, (триста восемьдесят шесть тысяч четыреста тенге ноль тиын), в том числе НДС

Наименование поставщика *	ИИН/БИН *	ИИК/БИК *	Банк **	Юридический адрес **
Товарищество с ограниченной ответственностью "МедРемСтандарт"	090440015945	HSBKKZKX KZ686010161000299081	АО "Народный Банк Казахстана"	Жамбылская область, г.Тараз, АЛЕКСАНДРА ПУШКИНА, 90

Утверждаю **

Ф.И.О.	Должность	Дата подписи
Кох Вера Яковлевна	Директор	03.06.2025 11:01:56

Информация по договору

Общие сведения

Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года «Об электронном документе и электронной цифровой подписи» равнозначен документу на бумажном носителе.

Общая стоимость Договора *	Сумма авансовых платежей ***	Сумма оплаты с начала действия Договора ***	Ранее заактированные суммы ***	Сумма неустойки (штраф, пеня) за просрочку сроков выполнения работ или ненадлежащего исполнения (частичного неисполнения) обязательств ***	Количество просроченных дней ***
386 400.00 тг.	0	0	0	0	0

Приложение: перечень электронных копии документов (прикрепляется поставщиком/заказчиком при наличии)

Наименование заказчика *	ИИН/БИН *	ИИК/БИК *	Банк *	Юридический адрес ***
Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Жамбыл су" отдела жилищно-коммунального хозяйства, пассажирского транспорта и автомобильных дорог акимата города Тараз"	000940000190	HSBKKZKX KZ666010161000058363	АО "Народный Банк Казахстана"	Жамбылская область, г.Тараз, КАЗЫБЕК БИ, 136

Примечание:
*заполняется автоматически веб-порталом государственных закупок;
** заполняется поставщиком;
*** заполняется заказчиком;
**** заполняется заказчиком в случае наличия отчета о научных исследованиях, маркетинговых, консультационных и прочих услугах;
Расшифровка аббревиатур:
БИН – бизнес-идентификационный номер;
БИК – банковский идентификационный код;
ИИК – индивидуальный идентификационный код;
ИИН – индивидуальный идентификационный номер;
Ф.И.О. – фамилия имя отчество.

нач. каб-ния Сибдалиева Ж.С.
Тулесеев К.Ж.

Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года «Об электронном документе и электронной цифровой подписи» равнозначен документу на бумажном носителе.