ЦА.

Приложение к приказу
Министра финансов
Республики Казахстан от 27
октября 2014 года № 458

Приложение 50 к приказу
Министра финансов
Республики Казахстан от 20
декабря 2012 года № 562
Форма Р-1

Форма Р-1

Заказчик Учреждение РГУ №40 Комитета уголовно-исполнительной системы Министерства внутрених дел РК г.Костанай трасса Западная обьездная дорога 12-й км, т-н 7004817248
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

ИИН/БИН
150740006678

Исполнитель филиал Республиканское государственное предприятие на ПХВ "Национальный центр экспертизы" КСЭК Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Костанайской области г. Костанай, ул. Аль-Фараби 113 ИИК KZ816017221000000122, АО "Народный банк Казахстана" БИК HSBKKZKX
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

ИИН/БИН
150741018479

Договор (контракт) № 87 25.05.2025 г.

АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ (ОКАЗАННЫХ УСЛУГ)

Номер документа	Дата составления
57	**04.06.2025**

июнь

Номер по порядку	Наименование работ (услуг) (в разрезе их подвидов в соответствии с технической спецификацией, заданием, графиком	Дата выполнения работ (оказания услуг)	Сведения об отчете о научных исследованиях, маркетинговых, консультационных и прочих услугах (дата, номер, количество страниц) (при их	Единица измерения	Выполнено работ (оказано услуг)				
					количество	цена за единицу	стоимость	сумма НДС, в KZT	сумма с НДС, в KZT
1	2		3	4	5	6	7	8	9
1.	Дератизация помещений	**05.06.2025**		м.кв.	**930**		**услуга**		**28000**
							Итого		**28 000,00**

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)

Директора филиала **Конжасаров Б.Г.**

должность подпись расшифровка подписи

М.П.

Принял (Заказчик)

Заказчик **Шугаев Т.А.**

должность подпись расшифровка подписи

М.П.