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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**Государственное учреждение "Департамент полиции Западно - Казахстанской области Министерства внутренних дел Республики Казахстан",Республика Казахстан, Западно-Казахстанская область, Уральск г., ул.Пугачева, дом № 45** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**950640000996**
Исполнитель	**Индивидуальный предприниматель Страмоусов Максим Анатольевич,Республика Казахстан, Западно-Казахстанская область, г.Уральск, ул.С.Датова 58** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**870902300182**
Договор (контракт)	Договор о государственных закупках №510 от 19 мая 2025 года	

Номер документа	Дата составления
25781	**09.06.2025**

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	Профилактический и диагностический осмотр собак			услуга	21	1 200,00	25 200,00	
2	Профилактическая и лечебная дегельминтизация			услуга	21	3 750,00	78 750,00	
3	Плановая обработка против блох клещей			услуга	21	1 500,00	31 500,00	
4	Плановая вакцинация против бешенства			услуга	21	5 000,00	105 000,00	
5	Плановая вакцинация от чумы гепатита и парвовирусного энтерита			услуга	21	5 000,00	105 000,00	
6	Витаминизация			услуга	21	1 200,00	25 200,00	
				Итого	126	x	370 650,00	

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) Менеджер по продажам / _____ / Алимова А.А.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

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

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 09.06.2025