Приложение 50
к приказу Министра финансов
Республики Казахстан

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **ГУ "Управление по мобилизационной подготовке, территориальной и гражданской обороне Атырауской области"** — **170540009054**

Атырауская область, г.Атырау, АЙТЕКЕ БИ, 77

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **ИП "KAUSAR", 060000, Республика Казахстан, Атырауская область, город Атырау, мкр.Лесхоз, 20А** — **900602300536**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) №17 от 25.06.2025

Номер документа	Дата составления
17	25.06.2025

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
1	2	3	4	5	6	7	8
1	диагностика и настройка (проверка жесткого диска на наличие ошибок, локальной сети) ноутбуков программно-аппаратного комплекса «Ақ Сұңқар	25.06.2025		услуга	16	1500	24000
2	проверка веб камеры и настройка на быстродействие ноутбуков программно-аппаратного комплекса «Ақ Сұңқар	25.06.2025		услуга	16	1130	18080
3	проверка на наличие вредоносных программ (проверка компьютеров на наличие вируса, удаление компьютерных вирусов) ноутбуков программно-аппаратного комплекса «Ақ Сұңқар	25.06.2025		услуга	16	1725.6	27610
				Итого	48	x	69 690

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) Руководитель / _____ / Галым А.Г
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.

Департамент по Делам обороны Атырауской области
ОБЛАСТНАЯ ПРИЕМОЧНАЯ КОМИССИЯ

*Применяется для приемки-передачи выполненных работ (оказанных услуг), за исключением строительно-монтажных работ

**Заполняется в случае, если даты выполненных работ (оказанных услуг) приходятся на различные периоды, а также в случае, если даты выполнения работ (оказания услуг) и даты подписания (принятия) работ (услуг) различны.

***Заполняется в случае наличия отчета о научных исследованиях, маркетинговых, консультационных и прочих услугах.