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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**Коммунальное государственное учреждение "Специальная школа-интернат № 3" управления образования Павлодарской области, акимата Павлодарской области,Республика Казахстан, Павлодарская область, г.Аксу, поселок Аксу, ул. 8 Марта, д. 8**	**990240004539**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Исполнитель	**Товарищество с ограниченной ответственностью "Исследовательский центр по безопасности охране труда и промышленной безопасности",Республика Казахстан, 010000, г. Астана, р-н Есиль, ул. Е 887, д. 13, тел.: +7 (7172) 57-85-58**	**110640009215**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	

Договор (контракт) Договор о государственных закупках услуг №250137 от 11.07.2025 года

Номер документа	Дата составления
00000000057	**18.07.2025**

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	Услуги по обучению (обучению/ тренинги/ подготовке/ переподготовке/ повышению квалификации). Обучение работников пожарно-техническому минимуму ПТМ -1 человек	18.07.2025		Одна услуга	1	16 800,00	16 800,00	1 800,00
				Итого	1	x	16 800,00	1 800,00

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) Исполнительный директор / _____ / Ысқақ Д.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 18.07.2025

М.П.