ВОЗВРАТНЫЙ ЭКЗЕМПЛЯР
ФИЛИАЛА "СЕМЕЙ" АО "НАЦ ЭКС"

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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Филиал " Балхаш" Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Резерв" Комитета по государственным материальным резервам Министерства по чрезвычайным ситуациям Республики Казахстан,Республика Казахстан, Область Абай, г. Семей, переулок Тихий, 5** — **990241009317**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **филиал "Семей" Акционерное общество "Национальный центр экспертизы и сертификации",071403, Республика Казахстан, область Абай, г.Семей, ул.Челюскинцев №46, тел.: 34-17-86 приемная,34-12-91 бухгалтерия** — **001241000044**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор № 03/27 от 18.07.2025 г

Номер документа	Дата составления
82200006566	28.07.2025

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	сумма НДС, в KZT	сумма с НДС, в KZT
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Услуги по поверке средств измерений	28.07.2025		одна услуга	1	35 000,00	35 000,00	4 200,00	39 200,00
				Итого	1	x	35 000,00	4 200,00	39 200,00

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) Директор / _____ / Нургалиев Ю.Т.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 28.07.2025

М.П.

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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**Филиал " Балхаш" Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Резерв" Комитета по государственным материальным резервам Министерства по чрезвычайным ситуациям Республики Казахстан,Республика Казахстан, Область Абай, г. Семей, переулок Тихий, 5**	**990241009317**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Исполнитель	**филиал "Семей" Акционерное общество "Национальный центр экспертизы и сертификации",071403, Республика Казахстан, область Абай, г.Семей, ул.Челюскинцев №46, тел.: 34-17-86 приемная,34-12-91 бухгалтерия**	**001241000044**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	

Договор (контракт) Договор № 03/27 от 18.07.2025 г

Номер документа	Дата составления
82200006566	**28.07.2025**

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	сумма НДС, в KZT	сумма с НДС, в KZT
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Услуги по поверке средств измерений	28.07.2025		одна услуга	1	35 000,00	35 000,00	4 200,00	39 200,00
				Итого	1	x	35 000,00	4 200,00	39 200,00

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) Директор / _____ / Нургалиев Ю.Т.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

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

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 28.07.2025

М.П.