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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик: **Коммунальное государственное предприятие "Тепловодоцентраль города Серебрянск и поселка Новая Бухтарма" акимата района Алтай,Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, район Алтай, с. Новая Бухтарма, улица Больничная, дом № 1** — **220840049195**

*полное наименование, адрес, данные о средствах связи*

Исполнитель: **Восточно-Казахстанский филиал Акционерного общества "Национальный центр экспертизы и сертификации",Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, г.Усть-Каменогорск, ул. Казахстан, дом № 5, тел.: (87232) 26-89-11** — **001141000942**

*полное наименование, адрес, данные о средствах связи*

Договор (контракт) - № 250202 от 16.07.2025г.

| Номер документа | Дата составления |
|---|---|
| 94100005850 | 08.08.2025 |

# 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 проведению метрологической аттестации средств измерений | 08.08.2025 | | одна услуга | 1 | 64 000,00 | 64 000,00 | 7 680,00 | 71 680,00 |
| | | | | Итого | 1 | x | 64 000,00 | 7 680,00 | 71 680,00 |

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) Ведущий специалист / подпись / Кабышева А.А. расшифровка подписи

*должность*

М.П.

Принял (Заказчик) _____ / _____ / _____

*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 08.08.2025

М.П.