ЭКЗЕМПЛЯР ВОЗВРАТНЫЙ

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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Акмолинский областной филиал Товарищество с ограниченной ответственностью «КАЖсервис», (Юр. Адрес) «Республика Казахстан, 021800, Акмолинская область, Целиноградский район, село Акмол, ул. Линейная, дом 1»; Адрес доставки: (ФАКТИЧЕСКИЙ Адрес) г. Астана, ул. Ж. Досмухамедулы 50; Электр. Адрес: kad_akmola@mail.ru** — **001241002506**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "ТехникаСвета", 010000, Республика Казахстан, г. Астана, район Сарыарка, ул. Ауэзова, дом № 8, к.11** — **111240009510**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор о закупках услуг № 49 от 18.04.2025 г.

Номер документа	Дата составления
32	16.07.2025

АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ (ОКАЗАННЫХ УСЛУГ)

Номер по	Наименование работ (услуг) (в разрезе их подвидов в соответствии с технической спецификацией, заданием,	Дата выполнения работ (оказания	Сведения об отчете о научных исследованиях, маркетинговых,	Единица измерения	Выполнено работ (оказано услуг)		
					количество	цена за единицу	стоимость
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Услуги по поверке средств измерений /Услуги электролаборатории			Одна услуга	1	3 972 000,00	3 972 000,00
	в том числе:						
	Определение места повреждения КЛ 10 кВ			услуга	8	90 000,00	720 000,00
	Подтверждение места повреждения кабеля до 10 кВ			услуга	1	25 000,00	25 000,00
	Испытание КЛ до 10 кВ			услуга	75	38 000,00	2 850 000,00
	Определение места повреждения КЛ 0,4 кВ			услуга	1	67 000,00	67 000,00
	Испытание силового трансформатора 10/0,4 кВ			услуга	2	45 000,00	90 000,00
	Испытание КТП-10/0,4 кВ			услуга	2	110 000,00	220 000,00
				Итого		x	3 972 000,00

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 / _____ / Клещёв С.И.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) Инженер _____ Огумабеков М. М.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (приемки) работ (услуг) _____

М.П.