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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**филиал Республиканского государственного казенного предприятия "Центр судебных экспертиз Министерство юстиции Республики Казахстан" Научно-практический центр судебных экспертиз,Z10M9Y4, город Астана, район Алматы, трасса Астана-Караганда, зд. 11/2, тел.: +77172291078**	**011041000613**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Исполнитель	**Товарищество с ограниченной ответственностью "НТП Kazecotech",010000, Республика Казахстан, г. Астана, район Нұра, пр. Қабанбай Батыр, дом 11, н.п. 170**	**110840010682**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Договор (контракт)	Договор №10 от 13.02.2025г	

Номер документа	Дата составления
478	**09.09.2025**

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 переработке/утилизации отходов производства и потребления:медицинские отходы класса Б — 228 кг			Одна услуга	1	99 590,40	99 590,40	10 670,40
				Итого	1	x	99 590,40	10 670,40

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) Генеральный директор / _____ / Андреев В.И.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П. «НТП Kazecotech» ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН ГОРОД АСТАНА

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.