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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**ГКП на ПХВ "Городской центр психического здоровья" акимата города Астаны, тел.: 87172331771 87759713611**	**200240034419**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Исполнитель	**Товарищество с ограниченной ответственностью "ASTEK- AUTO",Республика Казахстан, Астана, Тлендиева, дом № 9, тел.: +77172944444**	**990640002943**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	

Договор (контракт) Договор о государственных закупках № 71 от 02.06.2025 г.

Номер документа	Дата составления
6995	**16.09.2025**

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 техническому/сервисному обслуживанию двигателей автомобильных			Услуга	1	823 538,00	823 538,00	88 236,21
				Итого	1	x	823 538,00	88 236,21

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) Сервисный консультант 2 разряда. / _____ / Кашигин В.Н.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Мастер-приёмщик
Уполномоченный Генеральным Директором
ТОО «ASTEK-AUTO» по доверенности
Штамп №2

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 16.09.2025

М.П.