2537

7/+

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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**Коммунальное государственное казенное предприятие "Детский сад-ясли №21 "Айналайын" отдела образования по городу Усть-Каменогорску управления образования Восточно-Казахстанской области,Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, г.Усть-Каменогорск, ул.Правды, дом № 4**	**111240007742**
	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) - №16 от 05.02.2025 г.

Номер документа	Дата составления
94100007893	**21.10.2025**

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 средст измерений	21.10.2025		одна услуга	1	16 875,00	16 875,00	2 025,00	18 900,00
				Итого	1	x	16 875,00	2 025,00	18 900,00

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 / _____ / Нурболатова И.Е.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) завхоз / _____ / Жишкина Т.А.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 21.10.2025

М.П.