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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Филиал РГП на ПХВ "Национальный центр экспертизы" Комитета санитарно-эпидемиологического контроля Министерства здравоохранения РК по Туркестанской области,Республика Казахстан, АльФарабийский район, г.Шымкент, МАЙДАНТАЛ, 4** — **150741019744**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "Алау Security",Республика Казахстан, Каратауский район, г.Шымкент, мкр.Нуртас, ул.Гулдала, дом № 195, тел.: +7771019-34-99** — **151240002293**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) С договором (и доп соглашением) о гос закупках услуг от 2026-03-02 года №150741019744/26010:

Номер документа	Дата составления
795	**29.03.2026**

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 охраны - Туркестанская область,Шардаринский район, г.Шардара г.Шардара, ул.Касымова 26			усл	1	13 572,00	13 572,00	1 872,00
2	Услуги охраны - Туркестанская область,Сайрамский район, с.Аксу Село Аксукент, ул.Жибек Жолы 76			усл	1	13 572,00	13 572,00	1 872,00
				Итого	2	x	27 144,00	3 744,00

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 / _____ / Керимбеков Н.У.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

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

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 29.03.2026

М.П.