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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**КГУ "Центр оказания специальных социальных услуг №1 Абайского района Карагандинской области",Республика Казахстан, Карагандинская область, Абайский район, г.Абай, Шерубай батыр, 39А** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**980540001930**
Исполнитель	**Товарищество с ограниченной ответственностью "Фаворит Technology",Республика Казахстан, Карагандинская обл., г. Караганда, ул. Ерубаева, дом № 34, офис 201, тел.: +8 (7212) 36-07-20** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**060640008808**

Договор (контракт) №980540001930/260120/00 от 13.03.2026

Номер документа	Дата составления
94	**27.04.2026**

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
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Услуги по заправке картриджей			Одна услуга	1	13 500,00	13 500,00
				Итого	1	x	13 500,00

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 / _____ / Самерханов Д.П.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.