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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Коммунальное государственное учреждение "Центр поддержки детей с аутизмом" управления координации занятости и социальных программ акимата Жамбылской области" Жамбылская область, г.Тараз, КЕНЕНА АЗЕРБАЕВА, 156** — **230340023066**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Поставщик **ТОО "PRODUCT OF QAZAQSTAN", г.Тараз ул.Панфилова 12** — **220640033657**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор №230340023066/260071/00 2026-06-19

Номер документа	Дата составления
16	23.06.2026

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 промывке и опрессовке системы отопления			услуга	1,00	531 034,48	531 034,48
				Итого	1,00	x	531 034,48

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 _____ страни

Сдал (Исполнитель) директор / _____ / Кұлтаев М.Р.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 23.06.2026

М.П.

Сканировано с CamScanner