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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Филиал республиканского государственного предприятия на праве хозяйственного ведения "Национальный центр по комплексной переработке минерального сырья Республики Казахстан" Комитета промышленности Министерства промышленности и строительства Республики Казахстан "Восточный научно-исследовательский горно-металлургический институт цветных металлов",Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, г. Усть-Каменогорск, ул. Промышленная, дом № 1, тел.: +8 (7232) 75-37-73, 503384** — **120941012342**

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) - №120941012342/260411/00 от 12.08.2026г.

Номер документа	Дата составления
94100006076	**12.08.2026**

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	сумма НДС, в теңге	сумма с НДС, в теңге
1	2	3	4	5.	6	7	8	9	10
1	РН-метр Аввилон Калибровка	12.08.2026		одна услуга	2	37 000,00	74 000,00	11 840,00	85 840,00
				Итого	2	x	74 000,00	11 840,00	85 840,00

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) Заведующий бюро приема / Кабышева А.А.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 12.08.2026

М.П.