Приложение
к приказу Министра финансов Республики Казахстан
от 27 октября 2014 года № 458
Приложение 50
к приказу Министра финансов Республики Казахстан
от 20 декабря 2012 года № 562

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**КГУ "Аппарат акима Жамбылской области", г. Тараз, пр. Абая, 125, Тел.: 87262459620, 87262433530**	**920240000563**
	Полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Исполнитель	**ИП «М е ш и т б а е в а Д. М.», адрес: Республика Казахстан, г. Тараз, мкр. Каратау (2-й), дом 31, кв. 35, тел. 8-7262-43-75-23**	**731115402220**
	Полное наименование, адрес, данные о средствах связи	

Договор (контракт) №11-15/173 от 05.07.2017г.

Номер документа	Дата составления
22	18.07.2017

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)		
					Количест-во	Цена за единицу, тенге	Стоимость, тенге
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Технический осмотр автомашин:	05.07.2017-18.07.2017г.г.		Услуга			
	MERSEDES BENZ S500i (легковая/ жеңіл), госномер 001VV08				1	2950,00	2950,00
	TOYOTA LAND CRUISER 200 (внедорожник), госномер 003VV08				1	3800,00	3800,00
	LEXUS ES350 (легковая/ жеңіл), госномер 005VV08				1	2950,00	2950,00
	LEXUS 470 (внедорожник), госномер 006VV08				1	3800,00	3800,00
	LEXUS ES350 (легковая/ жеңіл), госномер 007VV08				1	2950,00	2950,00
	TOYOTA HIACE (микроавтобус), госномер 100VV08				1	3800,00	3800,00
	SKODA SUPER B (легковая/ жеңіл), госномер 222VV08				1	2950,00	2950,00
				Итого		X	**23200,00**

Двадцать три тысячи двести тенге 00 тиын

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)

Сдал (Исполнитель) Руководитель организации / Мешитбаева Д.М.
Должность Подпись Расшифровка подписи

М.П.

Принял (Заказчик) _____ / _____ / _____
Должность *Подпись* Расшифровка подписи

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____
М.П.

*Применяется для приемки-передачи выполненных работ (оказанных услуг), за исключением строительно-монтажных работ.

**Заполняется в случае, если даты выполненных работ (оказанных услуг) приходятся на различные периоды, а также в случае, если даты выполнения работ (оказания услуг) и даты подписания (принятия) работ (услуг) различны.

***Заполняется в случае наличия отчета о научных исследованиях, маркетинговых, консультационных и прочих услугах.