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

Форма Р-1

ИИН/БИН
680228300684

Исполнитель **ИП "Кошаев А.М."**
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

БИН 920240000563

Заказчик **Коммунальное государственное учреждение "Аппарат акима Жамбылской области"**
Жамбылская область, г.Тараз, проспект АБАЯ, 125, Тел.: 87262459620, 87262451175
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) договора №11-15/14 от 25.01.2018 года

Номер документа	Дата составления	Отчетный период	
		с	по
1	**30.01.2018г.**		

АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ (ОКАЗАННЫХ УСЛУГ)

Номер по порядку	Наименование работ (услуг)	Сведения о наличии отчета о маркетинговых исследованиях, консультационных и прочих услуг (дата, номер, количество страниц)	Единица измерения	Выполнено работ (оказано услуг)				
				количество	цена за единицу	стоимость	сумма НДС, в KZT	сумма без НДС, в KZT
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Услуги по техническому обслуживанию и текущему ремонту лифтов: в том числе -Осмотр распашных дверей шахты и кабины		услуга	2	6000,00	12000,00	Без НДС	12000,00
	наладки вызывных аппаратови панели управления		услуга	2	6 000,00	12 000,00	Без НДС	12 000,00
	осмотр электрических и механических замков дверей шахты и их регулировка		услуга	2	6 000,00	12 000,00	Без НДС	12 000,00
	осмотр подвеска кабины и противовеса		услуга	2	5 250,00	10 500,00	Без НДС	10 500,00
			Итого	x	x	46 500,00	0,00	46 500,00

Вышеперечисленные услуги и работы выполнены Поставщиком, с требуемым качеством,проверены приняты Заказчиком.Акт составлен в двух экземплярах,имеющих одинаковую юридическую силу, по одному каждой из сторон

Сведения об использовании запасов, полученных от заказчика Сорок шесть тысяч пятьсот тенге 00 тиын
наименование, количество, стоимость

Приложение: Перечень документации

Сдал (Исполнитель) Руководитель / / Кошаев А.М.
должность *подпись* *расшифровка подписи*
М.П.

Принял (Заказчик) Зам.руководителя аппарата / / Нурымбетов Т.Б.
должность *подпись* *расшифровка подписи*
М.П.