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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**Республиканское государственное учреждение «Учреждение КА-168/5» Комитета уголовно-исполнительной системы Министерства внутренних дел Республики Казахстан,Актюбинская область, Мугалжарский район, Жемская г.а., г.Жем, В.УНУЧКО, 5** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**020440003884**
Исполнитель	**Товарищество с ограниченной ответственностью "Республиканский Радиологический Центр",Республика Казахстан, Акмолинская область, г.Астана, район "Сарыарка", ул. Тарас Шевченко, дом № 8, (офис) № 25** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**140840005522**

Договор (контракт) Договор 99 от 03.04.2018г.

Номер документа	Дата составления
180100/00/1	**19.04.2018**

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	Техобслуживание до смотровое рентгеновское оборудование багажа и ручной клади за апрель 2018г.	17.04.2018		услуга	1	81 760,00	81 760,00
				Итого	1	x	81 760,00

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 / _____ / Воевода Н.А.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

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

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.

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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**Республиканское государственное учреждение «Учреждение КА-168/5» Комитета уголовно-исполнительной системы Министерства внутренних дел Республики Казахстан,Актюбинская область, Мугалжарский район, Жемская г.а., г.Жем, В.УНУЧКО, 5** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**020440003884**
Исполнитель	**Товарищество с ограниченной ответственностью "Республиканский Радиологический Центр",Республика Казахстан, Акмолинская область, г.Астана, район "Сарыарка", ул. Тарас Шевченко, дом № 8, (офис) № 25** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**140840005522**

Договор (контракт) Договор 99 от 03.04.2018г.

Номер документа	Дата составления
180100/00/1	**19.04.2018**

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	Техобслуживание до смотровое рентгеновское оборудование багажа и ручной клади за апрель 2018г.	17.04.2018		услуга	1	81 760,00	81 760,00
				Итого	1	x	81 760,00

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 / _____ / Воевода Н.А.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

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

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.