

ИНН/БИН

920240000563

140840005522

Заказчик  
**Коммунальное государственное учреждение "Аппарат акима Жамбылской области", Республика Казахстан, Жамбылская область, г. Тараз, проспект Абая, 125**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

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

Договор (контракт) Договор № 11-15/115 от 22.05.2018г.

**АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ (ОКАЗАННЫХ УСЛУГ)**

|                 |                  |
|-----------------|------------------|
| Номер документа | Дата составления |
| 341             | 25.07.2018       |

| № 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            | Услуги по текущему ремонту и техническому обслуживанию интроскопа   | 2                                      | 3   | 4                 | 5                               | 6               | 7         | 8         |
| 1            |   |  |   |                   | 1                               | 28 954,00       | 28 954,00 |           |
| Итого        |   |  |   |                   | 1                               | X               | 28 954,00 | 28 954,00 |

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 наличии) на \_\_\_\_\_ страниц

Сдел (Исполнитель) Директор Воевода Наталья Александровна расшифровка подписи

Принял (заказчик) Засе. руковод. аманжолта должность руководитель подписи Засе. руковод. аманжолта расшифровка подписи



Настоящий акт составляется в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из сторон.  
Возвратный экземпляр просим направлять по почтовому адресу: 080000, г. Тараз, ул. Желтоқсан, 86

*Засе. руковод. аманжолта*