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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Коммунальное государственное учреждение "Аппарат акима Жамбылской области" Жамбылская область, г.Тараз, Проспект Абая, 125** — **920240000563**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Индивидуальный предприниматель Юлдашев Дильмурат Махаматжанович, Республика Казахста г.Тараз, пер. Говорова, д.25** — **860510302255**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор № 11-15/146 от 16.07.2018 г.

Номер документа	Дата составления
0000000035	15.08.2018

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	Работы по текущему ремонту копировальных аппаратов: В том числе заменен ролик захвата бумаги Canon fc228, и Canon 2525	Август 2018 г.		Работа	2	7 000,00	14 000,00
2	Произвели диагностику и работы по текущему ремонту копировального аппарат Toshiba e-studio 16a3ca1031, восстановлен Transfer roller (ролик переноса заряда).	Август 2018 г.		Работа	1	8 071,40	8 071,40
3	Входе работ по текущему ремонту копировальных аппаратов Xerox 3210, Xerox 314 был заменен Магнитный вал	Август 2018 г.		Работа	2	7 000,00	14 000,00
				Итого	5	x	36 071,40

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) Индивидуальный предприниматель / _____ / Юлдашев Д.М.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) Зам. руководителя аппарата / _____ / Нурмамбетов Т.Б.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.