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 **Коммунальное государственное учреждение «Аппарат акима Жамбылской области» Жамбылская область, г.Тараз, проспект АБАЯ, 125, Тел.: 87262459620, 87262451175** — **920240000563**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **ИП «Кошаев А.М.», г.Тараз, 8 мк-рн, 42, 16, сот: +77771177824** — **680228300684**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) № 11-15/14 от 25.01.2018 г.

Номер документа	Дата составления	Отчетный период	
94	25.08.2018	26.07.2018	25.08.2018

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	Услуги по техническому обслуживанию и текущему ремонту лифтов: в том числе - Осмотр электрических и механических замков дверей	25.08.2018		услуга	3,00	6 000,00	18 000,00
2	Осмотр дверей кабины	25.08.2018		услуга	2,00	5 250,00	10 500,00
3	Осмотр концевых выключателей	25.08.2018		услуга	2,00	6 000,00	12 000,00
4	Осмотр направляющих кабины и противовеса, башмаков кабины и их регулировка	25.08.2018		услуга	1,00	6 000,00	6 000,00
				Итого	x	Без НДС	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 из сторон

Сведения об использовании запасов, полученных от заказчика — Сорок шесть тысяч пятьсот тенге 00 тиын

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) Руководитель / _____ / Кошаев А.М.

должность *подпись* *расшифровка подписи*

Принял (Заказчик) Зам.руководителя аппарата / _____ / Нурымбетов Т.Б.

должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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.