ВОЗВРАТНЫЙ ЭКЗЕМПЛЯР!
Просьба вернуть по адресу:
РК, Мангистауская обл.,
130000, г.Актау
17 мкрн., 5 дом, кв. 12
Тел.: 8 /7292/ 30-50-55, 30-55-50
e-mail: esm-t@list.ru, g-musenova@mail.ru
ЗАРАНЕЕ БЛАГОДАРНЫ!

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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик КГУ "Управление делами акимата Мангистауской области",г.Актау 14 мкр. Здание №1 тел. 8(7292)30-35-96; 30-35-89 — 111240018262

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель Товарищество с ограниченной ответственностью" Электроспецмонтаж-Т",130000 г.Актау 10 мкр. 2 дом 9 кв. тел. 8(7292) 77-11-00 моб.77772220170 — 040140001800

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Доп.согл. №1 от 28.05.18 к Договор №144 от 15.05.2018 г.

Номер документа	Дата составления
00000000206	22.11.2018

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 системы автоматической пожарно-охранной сигнализации, автоматической системы пожаротушению и системы контроля и управления доступом по обслуживанию и ремонту 2-х интроскопов на объектах за ноябрь 2018 г.	22.11.2018		услуга	1	1 184 400,00	1 184 400,00
				Итого	1	x	1 184 400,00

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 / /Ултасов Е.С.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) / / Насрадинов Ж.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 22.11.2018

М.П.