Приложение
К приказу Министра финансов
Республики Казахстан
От 27 октября 2014г №458

Приложение50
К приказу Министра финансов Республики Казахстан
От20 декабря 2012г №562

Форма Р-1

Заказчик: **Коммунальное государственное учреждение «Аппарат акима Жамбылской области», г.Тараз, проспект Абая125, 87262459620**

БИН 920240000563

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель: ТОО «Дезинфекционный центр-Гарант», г.Тараз, ул.Айтеке би 11/3, тел.453233 БИН 090340014690

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) № 1611-15/60 от 20 февраля 2018г

| Номер документа | Дата составления |
|---|---|
| 9 | 14.12.2018г |

Акт выполненных работ (оказанных услуг)

| Номер по порядку | Наименование работ (услуг) | Дата выполнения работ (услуг) | Сведения о наличии отчета о маркетинговых исследованиях, консультационных и прочих услуг (дата, номер, количество страниц) | Единица измерения | Выполнено работ (оказано услуг) | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | количество | цена за единицу, тг | стоимость с НДС, тг |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | Услуги по дезинфекции | декабрь 2018г | - | услуга | 1 | 50400-00 | 50400-00 |
| | | | | итого | | | 50400-00 |

Сведения об использовании запасов, полученных от заказчика:

наименование, количество, стоимость

Приложение: Перечень документов, в том числе отчет(ы) о маркетинговых, научных исследованиях, Консультационных и прочих услугах (обязательны при его (их) наличии) на _____ страниц.

Сдал (Исполнитель) **Директор** **Нурсеитов Б.А.** Принял (Заказчик) **Заместитель руководителя аппарата** **Нурымбетов Т.Б.**

должность, подпись, расшифровка подписи должность, подпись, расшифровка, подписи

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____