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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Товарищество с ограниченной ответственностью "Колесно-Роликовый Цех Западный Казахстан",060000, Республика Казахстан, Атырауская область, Атырау г., Северная Промзона, дом № 48** — **171140035498**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "Авалон групп плюс",060011, Республика Казахстан, Атырауская область, г. Атырау, улица Құрманғазы, строение 123 "В", тел.: +7 (7122) 31-71-78** — **100740010220**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор №017 от 21.05.18 г

Номер документа	Дата составления
208	11.10.2018

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	Установка опор КТПНГ - 250/10 с материалами	05.06.2018 - 11.10.2018		шт	1	2 170 000,00	2 170 000,00
2	Монтаж и демонтаж временного трансформатора 160/10	05.06.2018 - 11.10.2018		шт	1	340 000,00	340 000,00
3	Оформление технической документации	05.06.2018 - 11.10.2018		Усл.	1	2 440 000,00	2 440 000,00
4	Строительно-монтажные работы	05.06.2018 - 11.10.2018		шт	1	350 000,00	350 000,00
				Итого	4	x	5 300 000,00

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 / _____ / САРСЕНОВ Е.Ж.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) _____ / _____ / Б. Кусаинов
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 11.10.2018

М.П.