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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**Товарищество с ограниченной ответственностью "АСТОЛ",060000, Республика Казахстан, Атырауская область, Атырау г., ул.Студенттер, дом № 52** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**991240000945**
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** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**100740010220**
Договор (контракт)	Договор субподряда №37/02 от 19 Февраля 2019 года.	

Номер документа	Дата составления
94	**22.10.2019**

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	в том числе НДС, в KZT
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Электрохимзащита. (1 пусковой комплекс, 1 этап)			Работа	1	16 696 942,26	16 696 942,26	1 788 958,10
2	Внутриплощадочные сети. Электрохимзащита. (1 пусковой комплекс, 1 этап)			Работа	1	252 369,79	252 369,79	27 039,62
3	Электрохимзащита. (2 пусковой комплекс, 2 этап)			Работа	1	26 596 094,17	26 596 094,17	2 849 581,52
				Итого	3	x	43 545 406,22	4 665 579,24

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 Акт приемки выполненных работ (КС-2) за Октябрь 2019 год, Справка о стоимости выполненных работ Ф-3 за Октябрь 2019 год.

Сдал (Исполнитель) Директор / / Сарсенов Е.Ж.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) / /
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 22.10.2019

М.П.

ТОО «Авалон групп плюс»
ВОЗВРАТНЫЙ ЭКЗЕПЛЯР
Тел-н: 8(7122) 31-71-78