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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Государственное учреждение "Отдел жилищно-коммунального хозяйства, пассажирского транспорта, автомобильных дорог и жилищной инспекции Бурлинского района",Республика Казахстан, Западно-Казахстанская область,, Бурлинский район, г.Аксай, ПРОСПЕКТ АБАЙ, 3/1, тел.: 87113375655** — **000640000893**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "Дирекция строящихся предприятий "СТРОЙИНТЕГРАЦИЯ",050000, Республика Казахстан, г. Алматы, район Бостандыкский, Проспект Аль-Фараби, дом № 15, н.п. 19к, тел.: +7 (727) 311-53-18** — **080340021473**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) ДС №1 от 24.02.2020 к договору №135 от 23.09.2019г.

Номер документа	Дата составления
439	**29.07.2020**

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	Технический надзор по объекту "Строительство дороги 14 улиц в Южной части г. Аксай, Бурлинского района, ЗКО"			Одна услуга	1	1 200 000,00	1 200 000,00
				Итого	1	x	1 200 000,00

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) _____ / _____ / _____

должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) _____ / _____ / _____

должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.