ЭКЗЕМПЛЯР ТЕХНИЧЕСКОГО НАДЗОРА

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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**Государственное учреждение "Отдел строительства акимата города Костаная",Республика Казахстан, Костанайская область, г.Костанай, Проспект АЛЬ-ФАРАБИ, дом № 43, тел.: +7 (7142) 54-58-50**	**060140015369**
	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 №2 от 28.09.2020 к договору №818 от 12.11.2019

Номер документа	Дата составления
864	**03.11.2020**

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	Оказание услуг технического надзора "Строительство многоквартирного 9- этажного жилого дома по адресу г. Костанай ул. Кобыланды Батыра (Без наружных инженерных сетей и благоустройства)			Одна услуга	1	732 845,00	732 845,00
				Итого	1	x	732 845,00

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 регионального подразделения Костанайской области / _____ / Баженов А.М.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) Руководитель / _____ / Нурмаиголмев Н.К
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.