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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**КГУ "Отряд оперативного реагирования лесного и охотничьего хозяйства" Управления природных ресурсов и регулирования природопользования Восточно-Казахстанской области",070000,Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, г.Усть-Каменогорск, ул.К.Либкнехта,19**	**030940002350**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Исполнитель	**Коммунальное государственное казенное предприятие "Авиационное подразделение Восточно-Казахстанской области" аппарата акима Восточно-Казахстанской области,Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, г.Усть-Каменогорск, ул.Бажова 566, тел.: 8 (7232) 54-22-60**	**040140002799**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	

Договор (контракт) ДГЗ №53 от 02.04.2020

Номер документа	Дата составления
259	**19.11.2020**

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) (Часы,мин)	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	Услуги по аренде средств транспортных воздушных Ми-2 с экипажем		3,35	Летный час	3,583	428 505,00	1 535 333,42	164 500,01
				Итого	3,583	x	1 535 333,42	164 500,01

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 / _____ / Губарев В.Н.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 19.11.2020

М.П.