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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Коммунальное государственное казенное предприятие "Дворец творчества детей и молодежи" государственного учреждения "Отдел образования города Семей Восточно-Казахстанской области",Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, г.Семей, Абая,73, тел.: +7 (7222) 52-34-44** — 990340001706

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "Дирекция строящихся предприятий "СТРОЙИНТЕГРАЦИЯ",Республика Казахстан, Акмолинская область, Целиноградский район, Косшынский сельский округ, село Косшы, Микрорайон Лесная поляна, строение 1А, тел.: +7 (727) 311-53-18** — 080340021473

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) ДС №9 от 09.12.2020 к договору №186 от 31.12.02019

Номер документа	Дата составления
994	11.12.2020

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	Услуга технического надзора по объекту «Капитальный ремонт плавательного бассейна КГКП «Дворец творчества детей и молодежи» по ул. Абая,73 в г. Семей, ВКО».			Одна услуга	1	215 186,08	215 186,08
				Итого	1	x	215 186,08

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) Руководитель регионального подразделения по ВКО / _____ / Кушуров С.У.

должность *подпись* *расшифровка подписи*

Принял (Заказчик) _____ / _____ / _____

должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.