ИИН/БИН

Заказчик **Коммунальное государственное учреждение "Аппарат акима поселка Жанакорган",Кызылординская область, Жанакорганский район, с.Жанакорган, МАНАП КОКЕНОВ, 35, тел.: 2-26-05** — **940640001272**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "Аймереке",Республика Казахстан, Кызылординская, Кызылорда, Коркыт Ата, дом № 68** — **930540000893**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор №294 от 02.11.2020

Номер документа	Дата составления
92	29.12.2020

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	Технический надзор на средний ремонт переулок Сыганак в пос.Жанакорган Жанакорганского района Кызылординской области			усл.	1	599 469,64	599 469,64
				Итого	1	x	599 469,64

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 / _____ / Байкенже А.А.

должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) _____ / _____ / _____

должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.