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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **ГУ "Управление строительства Павлодарской области"**
Павлодарская область, г.Павлодар, площадь Победы, 5б, тел.: 8(7182)320788 — **140340017022**
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "Бестау-С", г. Павлодар, ул. Мира 18/13 тел.: 8(7182)22-40-70** — **061240009707**
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор о государственных закупках работ №58/20 от 21.04.2020 года
допсоглашение №1 от 15.09.2020 года, №2 от 29.12.2020 года

Номер документа	Дата составления
2	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 Технический водопровод. Строительство внеплощадочных сетей и объектов завода по производству кальцинированной соды мощностью 200 тыс тонн в год			услуга	1	6 006 675,26	6 006 675,26
				Итого	1	x	6 006 675,26

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 / _____ / Мусин С.К.
должность / *подпись* / *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) Руководитель / _____ / Алимгазинов Б.Т.
должность / *подпись* / *расшифровка подписи*

Заместитель руководителя / _____ / Ажмұрат А.Қ.
должность / *подпись* / *расшифровка подписи*

Руководитель ОКС / _____ / Мушкенов А.Т.
должность / *подпись* / *расшифровка подписи*

Главный специалист / _____ / Досанов Т.Ж.
должность / *подпись* / *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.