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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**Государственное учреждение "Управление топливно-энергетического комплекса и коммунального хозяйства города Нур-Султан",Республика Казахстан, г.Нур-Султан, Бейбитшилик, 11, тел.: +7 (7172) 55 69 45, 44, 38** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**130740015861**
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** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**080340021473**

Договор (контракт) ДС №6 от 16.02.2021 к договору №2020/1 от 20.01.2020

Номер документа	Дата составления
57	**03.06.2021**

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	Инжиниринговые услуги по техническому надзору за ходом строительства объекта «Газификация г. Астаны. I очередь строительства 7, 8, 9 пусковые комплексы»			Одна услуга	1	5 971 299,54	5 971 299,54
				Итого	1	x	5 971 299,54

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 в г. Нур-Султан / _____ / Карагозин Б.И.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) Зам. рук / _____ / Зонгарине Р.С.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.