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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Коммунальное государственное учреждение Сарканский центр оказания специальных социальных услуг "Нұр" государственного учреждения "Управления координации занятости и социальных программ Алматинской области",Алматинская область, Саркандский район, г.Сарканд, Абая, 38, тел.: 87283922744** — **940440000564**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "Аймереке",010000, Республика Казахстан, г. Нур-Султан, КАЗАХСКИЙ АУЛ ҚАРАӨТКЕЛ (ПРАВАЯ СТОРОНА ЖИЛОГО МАССИВА ЮГО-ВОСТОК), ул. Алтыбақан, дом № 1, к.174, тел.: +7 (7242) 27-77-97** — **930540000893**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор о государственных закупках услуг №287 от 03.06.2021

Номер документа	Дата составления
26	14.06.2021

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	Капитальный ремонт помещений, зданий, сооружений, передаточных устройств (Тех. надзора по об.: "Кап. ремонт зд КГУ «Сарканский центр оказания спец. соц. услуг» Нур " по ул. Тауелсиздик 286 г. Сарканда Саркандского р. Алматинской обл.")			усл.	1	1 972 460,13	1 972 460,13
				Итого	1	x	1 972 460,13

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.