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

Форма Р-1

| | | ИИН/БИН |
|---|---|---|
| Заказчик | **Коммунальное государственное учреждение "Средняя общеобразовательная школа №1 города Павлодара" отдела образования города Павлодара, управления образования Павлодарской области,Павлодарская область, г.Павлодар, МАЛАЙСАРЫ БАТЫР, 3, тел.: (7182) 54-83-20**<br>*полное наименование, адрес, данные о средствах связи* | **970940001289** |
| 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**<br>*полное наименование, адрес, данные о средствах связи* | **930540000893** |

Договор (контракт) Договор о государственных закупках услуг №67 от 17.05.2021

| Номер документа | Дата составления |
|---|---|
| **65** | **29.07.2021** |

## 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 | Технический надзор объекта Капитальный ремонт системы отопления КГУ «Средняя общеобразовательная школа №1 г.Павлодара» отдела образования г.Павлодара, управления образования Павлодарской области ; | | | усл. | 1 | 580 848,52 | 580 848,52 |
| | | | | Итого | 1 | x | 580 848,52 |

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.