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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**КГУ "Отдел строительства, архитектуры и градостроительства акимата Амангельдинского района",Костанайская область,Амангельдинский район,с.Амангельды,Б.Майлина,14, тел.: 871440212020**	**050140007079**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Исполнитель	**Товарищество с ограниченной ответственностью "INNOVATION CENTER PROJECT",г. Павлодар ул.Ак.Сатпаева,65 , тел.: 87182629792**	**070340003959**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	

Договор (контракт) Договор 050140007079/210030/00 от 26.05.2021 г.

Номер документа	Дата составления
67	**16.09.2021**

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	Разработка ПСД по объекту "Строительство котельной в ГКП "Амангельдинская центральная районная больница Костанайской области"			работа	1	11 143 471,30	11 143 471,30
				Итого	1	x	11 143 471,30

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 / _____ / Шевченко Т.А.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) _____ / _____ / _____
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 16.09.2021

М.П.