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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	Коммунальное государственное учреждение "Управление строительства, архитектуры и градостроительства акимата Северо-Казахстанской области",СЕВЕРО-КАЗАХСТАНСКАЯ ОБЛАСТЬ, ПЕТРОПАВЛОВСК Г.А., Г.ПЕТРОПАВЛОВСК, УЛИЦА КОНСТИТУЦИИ КАЗАХСТАНА, 23, тел.: 46-22-31 *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	030140002400
Исполнитель	Товарищество с ограниченной ответственностью "АДС САПА",010000, Республика Казахстан, Нур-Султан, Б.Момышулы, дом № 6/1, к.63, тел.: +7 (7172) 68-45-17 *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	120940002382
Договор (контракт)	№94 от 09.08.2021 г.	

АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ (ОКАЗАННЫХ УСЛУГ)

Номер документа	Дата составления
392	27.09.2021

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	в том числе НДС, в KZT
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Услуги по техническому надзору за развитием инфраструктуры специальной экономической зоны по ул. Нефтепроводная мкр. Береке в городе Петропавловске Северо-Казахстанской области (Субзона №2) (2 очередь)			услуга	1	2 610 716,08	2 610 716,08	279 719,58
				Итого	1	x	2 610 716,08	279 719,58

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 / _____ / Садыкова Д.Б.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.