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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**Государственное учреждение "Отдел архитектуры, градостроительства и строительства Зайсанского района",Восточно-Казахстанская область, Зайсанский район, г.Зайсан, А.ЖАНГЕЛЬДИНА, 54, тел.: 7234021165**	**191040002322**
	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 №43 от 30.06.2021

Номер документа	Дата составления
166	**29.09.2021**

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	Услуги по техническому надзору объект "Строительство инженерных сетей и благоустройства для 60-ти квартирного 5-ти этажного жилого дома №2 по ул. Спамбетова в г. Зайсан, ВКО".;			усл.	1	2 220 010,11	2 220 010,11
				Итого	1	x	2 220 010,11

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.