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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Государственное учреждение "Управление топливно-энергетического комплекса и коммунального хозяйства города Нур-Султан",Республика Казахстан, г.Нур-Султан, Бейбитшилик, 11, тел.: +7 (7172) 55 69 45, 44, 38** — **130740015861**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "Дирекция строящихся предприятий "СТРОЙИНТЕГРАЦИЯ",Республика Казахстан, Акмолинская область, Целиноградский район, Косшынский сельский округ, село Косшы, Микрорайон Лесная поляна, строение 1А, тел.: +7 (727) 311-53-18** — **080340021473**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) ДС №6 от 16.02.2021 к договору №2020/1 от 20.01.2020

Номер документа	Дата составления
255	27.09.2021

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	Инжиниринговые услуги по техническому надзору за ходом строительства объекта «Газификация г. Астаны. I очередь строительства 7, 8, 9 пусковые комплексы»			Одна услуга	1	1 538 061,39	1 538 061,39
				Итого	1	x	1 538 061,39

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) Руководитель регионального подразделения в г. Нур-Султан / _____ / Карагозин Б.И.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) Зам. рук / _____ / Замарин
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.

Сканировано с CamScanner