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

Форма Р-1

Заказчик: Государственное учреждение «Отдел образования Житикаринского района» Управления образования акимата Костанайской области,Костанайская область, Житикаринский район, г.Житикара, МИКРОРАЙОН 4, 27
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

ИИН/БИН: 921240000605

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) №203 от 19.08.2021

АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ (ОКАЗАННЫХ УСЛУГ)

Номер документа	Дата составления
740	24.11.2021

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	Инжиниринговые услуги по осуществлению технического надзора на объекте «Капитальный ремонт КГУ "Забеловская общеобразовательная школа отдела образования Житикаринского района" Управления образования акимата Костанайской области, расположенного в Костанайской области, Житикаринского района, село Забеловка, улица Комсомольская, 49А			услуга	1	1 557 676,60	1 557 676,60	166 893,92
				Итого	1	x	1 557 676,60	166 893,92

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

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.