ТОО «Астанақұрылыссервис»
ВОЗВРАТНЫЙ ЭКЗЕМПЛЯР

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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №11" акимата города Нур-Султан,Республика Казахстан, г. Нур-Султан, пр. Абылай хана, дом № 30, тел.: +7 (7172) 36-07-60, 8-701-774-4672** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**130840021681**
Исполнитель	**Товарищество с ограниченной ответственностью "Астанақұрылыссервис",Республика Казахстан, г. Нур-Султан, район Алматы, ул. Алексея Петрова, дом № 12/3, ВП-2, тел.: +7 (7172) 36-98-52** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**051040005795**
Договор (контракт)	№ 210 от 02.09.2021г.	

Номер документа	Дата составления
620	**07.12.2021**

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	в том числе НДС, в тенге
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Работы по разработке проектно-сметной документации капитальный ремонт двух этажного здания поликлиники			услуга	1	948 044,00	948 044,00	101 576,14
				Итого	1	x	948 044,00	101 576,14

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 сметная документация, рабочий проект, задание на проектирование, дефектный акт, сводная ведомость материалов, пояснительная записка

Сдал (Исполнитель) Директор / _____ / Кусаинов Ж.Б.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) Директор / _____ / Сонашонов Ж.С.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 07.12.2021

М.П.