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

Форма Р-1

ИИН/БИН
101240000397

Заказчик **Государственное учреждение "Отдел образования по Жамбылскому району Управления образования Алматинской области",Республика Казахстан, Алматинская область, Жамбылский район, с.Узынагаш, АБАЙ, 47, тел.: +77277022140**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

120940002382

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

Договор (контракт) №814 от 09.11.2021

Номер документа	Дата составления
1009	23.12.2021

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 KZT
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Осуществление технического надзора по объекту «Капитальный ремонт здания КГУ "КСШ №3 " в с.Каргалы Жамбылского района Алматинской области"			услуга	1	35 964,32	35 964,32	3 853,32
				Итого	1	x	35 964,32	3 853,32

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*

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

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.