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 Бурлинского района Западно-Казахстанской области",Западно-Казахстанская область, Бурлинский район, г.Аксай, Советская, 99, тел.: 8113352102** — **060240007552**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "Аймереке",010000, Республика Казахстан, г. Нур-Султан, район Алматы, улица Бейімбет Майлин, корпус 8/1, к.311, тел.: +7 (7242) 277797 8 705 221 46 79** — **930540000893**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Доп. согл. №1-2021 (ЖМ 2 от 18.12.2021 к договору №37-2021 от 20.05.2021

Номер документа	Дата составления
438	24.12.2021

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
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Проведение технического надзора над объектом «Строительство инженерных сетей газоснабжения и электроснабжения ПДП «Жилой массив 2»г.Аксай,Бурлинский район,ЗКО»			усл.	1	22 803 805,86	22 803 805,86
				Итого	1	x	22 803 805,86

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 / А. Ержан / Ержанова А.О.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П. ТОО «АЙМЕРЕКЕ»

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.