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

Форма Р-1

ИИН/БИН
990140004634

Заказчик **Коммунальное государственное казенное предприятие "Бухар-Жыраусский районный дом культуры" Акимата Бухар-Жыраусского района Бухар-Жыраусского районного отдела культуры и развития языков,Карагандинская область, Бухар-Жыраусский район, п.Ботакара, КАЗЫБЕК БИ, 52В, тел.: 87215421146**
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

ИИН/БИН
930540000893

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**
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор о государственных закупках услуг №45 от 29.06.2021

Номер документа	Дата составления
526	31.12.2021

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	технический надзор на Капитальный ремонт здания сельского Дома культуры села Баймырза, Бухар-Жыраусского района, Карагандинской области			усл.	1	1 389 014,65	1 389 014,65
				Итого	1	x	1 389 014,65

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

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.