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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**Некомерческое акционенное общество "Государственна корпорация"Парвительство для граждан",Республика Казахстан, г.Нур-Султан, пр. Мангилик Ел, 10**	**160440007161**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Исполнитель	**ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "Актау+НШ",Республика Казахстан, Мангистауская область,130000,г.Актау ,Промышленная зона №4, участок №31. , тел.: 20-32-04**	**050940008521**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	

Договор (контракт) Доп.согл № 160440007161/212855/01 от 27.12.2021г к Договору № 160440007161/212855/00 от 05.03.2021

Номер документа	Дата составления
7	27.01.2022

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	За услуги по аренде грузового автомобиля без водителя котегория С ,для Спец.отдел филиал НАО по Актюбинской области (ЦОН)			усл.	1		331 744,00
2	За услуги по аренде легковых автомобилей без водителя для Спец.отдел филиал НАО по Актюбинской области (ЦОН)			усл.	1		195 440,00
				Итого	2	x	527 184,00

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 наличии) на _____ страниц _____

Сдал (Исполнитель) Директор / _____ / Куншигаров Е.Д.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П. Товарищество с ограниченной ответственностью

Принял (Заказчик) Зам.директора / _____ / А. Калиулы
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 27.01.2022

М.П.

Руков.отдела