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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**Государственное учреждение «Отдел образования Житикаринского района» Управления образования акимата Костанайской области,Костанайская область, Житикаринский район, г.Житикара, МИКРОРАЙОН 4, 27**	**921240000605**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
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**	**120940002382**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Договор (контракт)	№201 от 17.08.2021	

Номер документа	Дата составления
63	**25.02.2022**

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	в том числе НДС, в KZT
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Инжиниринговые услуги по осуществлению технического надзора на объекте «Капитальный ремонт КГУ "Пригородная общеобразовательная школа отдела образования Житикаринского района" Управления образования акимата Костанайской области, расположенного в Костанайской области, Житикаринского района, село Пригородный, улица 40 лет Победы, 1"			услуга	1	1 020 773,07	1 020 773,07	109 368,54
				Итого	1	x	1 020 773,07	109 368,54

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*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.