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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **РГУ "Департамент санитарно-эпидемиологического контроля на транспорте Комитета санитарно-эпидемиологического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан",РК.,010000, г. Нур-Султан,район Сарыарка,ул. Карасай батыра, зд.2а , тел.: 87172943228** — **110840002156**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Актауский Филиал Товарищества с Ограниченной Ответственностью "ATM GRUP ULUSLARARASI HAVALIMANI YAPIM YATIRIM VE ISLETME LIMITED" (АТМ Груп Улусларарасы Хавалиманы Йапым Йатырым ве Ишлетме Лимитед Ширкети),КАЗАХСТАН, Республика Казахстан, Мангистауская обл., Актау, Аэропорт, тел.: +7 (7292) 60-97-96** — **080141014895**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор №93 от 15.03.2022 г.

Номер документа	Дата составления
3105	**30.05.2022**

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	Аренда помещений Май 2022г			мес.	1	64 416,67	64 416,67
				Итого	1	x	64 416,67

Сведения об использовании запасов, полученных от заказчика

наименование, количество, стоимость

Приложение: Перечень документаций, в том числе отчет(ы) о маркетинговых, научных исследованиях, консультационных и прочих услугах (обязательны при его (их) наличии) на страниц

Сдал (Исполнитель) Заместитель директора / Жолдыбаева М.А.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 30.05.2022

М.П.

М.П.