ВОЗВРАТНЫЙ ЭКЗЕМПЛЯР
АО «КАЗАВИАСПАС»
г. Нур-Султан, район Есиль,
шоссе Коргалжын, 4А
тел.: 8(7172)78-82-82 вн. 729

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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Государственное учреждение "Департамент по чрезвычайным ситуациям Акмолинской области Министерства по чрезвычайным ситуациям Республики Казахстан",Республика Казахстан, Акмолинская область, г.Кокшетау, Е.Н.Ауельбекова, 87, тел.: +8 (7162) 50-63-66** — **970240001570**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Акционерное общество "Казавиаспас",010000, Республика Казахстан, г. Нур-Султан, район Есиль, Шоссе Коргалжын, здание 4А, почтовый индекс (Z05P4M8), тел.: 8 7172 788 282** — **050440005787**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор о государственных закупках услуг №11 от 11.01.2022 года

Номер документа	Дата составления
666	**19.09.2022**

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	Услуги по аренде средств транспортных воздушных с экипажем по маршруту Кокшетау-Юбилейный-Львовск-Запорожье-Кокшетау 15.09.2022 г (I-сложности)			Час	1,95	1 344 492,00	2 621 759,40
2	Услуги по аренде средств транспортных воздушных с экипажем по маршруту Кокшетау-Юбилейный-Львовск-Запорожье-Кокшетау 15.09.2022 г (II-сложности)			Час	3,52	1 365 124,00	4 805 236,48
				Итого	5,47	x	7 426 995,88

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) И.о.генерального директора / _____ / АБДУКАДЫРОВ М. Ж.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.