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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**Государственное учреждение "Махамбетский районный отдел жилищно-коммунального хозяйства, пассажирского транспорта, автомобильных дорог, строительства и жилищной инспекции",АТЫРАУСКАЯ ОБЛАСТЬ, МАХАМБЕТСКИЙ РАЙОН, МАХАМБЕТСКИЙ С.О., С.МАХАМБЕТ, улица Абай, дом 16, тел.: +71236-2-14-16,2-19-25**	**020340003068**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Исполнитель	**Товарищество с ограниченной ответственностью "АДС САПА",010000, Республика Казахстан, г.Астана, Б.Момышулы, дом № 6/1, к.63, тел.: +7 (7172) 68-45-17**	**120940002382**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Договор (контракт)	№98 от 26.07.2021	

АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ (ОКАЗАННЫХ УСЛУГ)

Номер документа	Дата составления
912	**01.11.2022**

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	Технический надзор по объекту "Берегоукрепительные работы протяженностью 4,5 км реки Урал в ауле Махамбет, Махамбетского района, Атырауской области"			услуга	1	33 997 125,47	33 997 125,47	3 642 549,16
				Итого	1	x	33 997 125,47	3 642 549,16

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.