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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**Государственное учреждение "Управление природных ресурсов и регулирования природопользования ВКО",Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Усть-Каменогорск, К.Либкнехта, дом № 19** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**050240003842**
Исполнитель	**Товарищество с ограниченной ответственностью "Kurylys Group RK",070010, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Усть-Каменогорск, Целинная, дом № 108/2** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**970640000261**
Договор (контракт)	Договор №15 от 03.09.2021г,Доп.соглашение №1 от 28.02.2022г,доп.соглашение №2 от 01.11.2022г	

Номер документа	Дата составления
96	**14.11.2022**

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	Поисково-разведочные работы для обеспечения запасами подземных вод 9 сел Восточного региона, ВКО, в т.ч.: Курчумский район: с.Куйган, с.Карой, с.Акбулак, с.Казахстан, с.Шенгельды, с.Карашилик, с.Кайынды; Тарбагатайский район: с.Казахстан, с.Отеген			работа	1	14 109 160,00	14 109 160,00
				Итого	1	x	14 109 160,00

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 (их) наличии) на _____ страниц _____

Сдал (Исполнитель) Зам.директора / _____ / Лысенко В.В.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Принял (Заказчик) Руководитель / _____ / Кусаинов М.М.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 14.11.2022

М.П.