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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Коммунальное государственное учреждение «Отдел жилищно-коммунального хозяйства, пассажирского транспорта и автомобильных дорог Жанакорганского района»,Кызылординская область, Жанакорганский район, с.Жанакорган, МАНАП КОКЕНОВ, 44, тел.: 87243522074** — **050240009435**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "Аймереке",Республика Казахстан, г.Астана, улица Кайым Мухамедханова, дом 1, кв. 49, тел.: +7 (7242) 277797, 8 705 221 46 79** — **930540000893**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Доп. согл. №96/2 от 17.03.2023 к договору №96 от 27.12.2021

Номер документа	Дата составления
10	16.05.2023

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	Технический надзор на строительства подводящего газопровода высокого давления от АГРС -Жанакорган и внутрипоселковые газораспределительные сети населенного пункта Бирлик, Жанакорганского района			усл.	1	2 051 761,90	2 051 761,90
				Итого	1	x	2 051 761,90

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 / _____ / Кулжанов Д.М.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

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

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.