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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Государственное учреждение "Отдел строительства" Буландынского района,АКМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЬ, БУЛАНДЫНСКИЙ РАЙОН, Г.МАКИНСК, УЛИЦА НЕКРАСОВА, 19, тел.: 8 (71646) 2-28-10** — **060140005420**

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) №31 от 06.08.2021 г.

Номер документа	Дата составления
404	23.08.2023

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	в том числе НДС, в KZT
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Технический надзор по объекту "Реконструкция водопроводных сетей в селе Никольское Буландынского района Акмолинской области"			услуга	1	2 599 068,69	2 599 068,69	278 471,65
				Итого	1	x	2 599 068,69	278 471,65

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*

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

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.