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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**Государственное учреждение "Отдел строительства, архитектуры и градостроительства Жаксынского района",Акмолинская область, Жаксынский район, с.Жаксы, 3, тел.: 87163521056** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**131040007035**
Исполнитель	**Товарищество с ограниченной ответственностью "Аймереке",Республика Казахстан, Города Республиканского значения: Астана, Кайым Мухамедханов, дом № 1, к.49, тел.: +7 (7242) 277797 8 705 221 46 79** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**930540000893**

Договор (контракт) Доп. согл. №8 от 02.06.2023 к договору № 25 от 04.05.2021

Номер документа	Дата составления
45	**07.09.2023**

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	Услуги технического надзора по объекту "Строительство физкультурно-оздоровительного комплекса в селе Жаксы Жаксынского района Акмолинской области"			усл.	1	8 186 999,14	8 186 999,14
				Итого	1	x	8 186 999,14

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*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.