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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**Коммунальное государственное учреждение "Отдел архитектуры, строительства, жилищно-коммунального хозяйства, пассажирского транспорта и автомобильных дорог акимата Айыртауского района Северо-Казахстанской области",Северо-Казахстанская область, Айыртауский район, с.Саумалколь, Ш.УАЛИХАНОВА, 44, тел.: 87153322679**	**050140008097**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
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**	**930540000893**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Договор (контракт)	Доп. согл. №8 от 18.05.2023 к договору № 49 от 21.09.2020	

Номер документа	Дата составления
54	19.10.2023

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	ведение технического надзора при строительстве физкультурно оздоровительного комплекса в селе Саумалколь Айыртауского района СКО			усл.	1	4 995 021,77	4 995 021,77
				Итого	1	x	4 995 021,77

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.