**Заказчик** Бекей Куләндам Дәуренқызы, г.Павлодар, ул. Кутузова, 44 кв.54 **ИИН/БИН** 930625451072
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

**Исполнитель** ТОО «DesignStroiGroup»,140011, г. Павлодар, ул. Красноярская,104 тел.:87025854719 130440018617
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

**Договор:** № б/н от 01 февраля 2017 года

# АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ (ОКАЗАННЫХ УСЛУГ)*

| Номер документа | Дата составления |
|---|---|
| 1 | 06.03.2017 г. |

| 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 | Переоборудование здания КПП под офис по адресу: г.Павлодар, ул. Циолковского, 33/7 | | | Работа | 1 | 200000 | 200000 |

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** / _____ / **Бекеев Ю. Г.**
должность подпись расшифровка подписи

**Принял (Заказчик)**

**Директор** / _____ / **Бекей К.Д.**
должность подпись расшифровка подписи

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 06.03.2017 г.

М.П.