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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**Государственное учреждение "Отдел жилищно-коммунального хозяйства, пассажирского транспорта, автомобильных дорог и жилищной инспекции акимата Карасуского района",КОСТАНАЙСКАЯ ОБЛАСТЬ, КАРАСУСКИЙ РАЙОН, КАРАСУСКИЙ С.О., С.КАРАСУ, улица Исакова А, здание 66**	**050240010002**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Исполнитель	**Товарищество с ограниченной ответственностью "SD ПРОЕКТ Консалтинг",140000, Республика Казахстан, Павлодарская обл., г. Павлодар, ул.Ермухан Бекмаханулы,157**	**131140014212**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Договор (контракт)	Доп. согл. №2 от 01.04.2024 к договору № 111 от 31.10.2023	

Номер документа	Дата составления
22	**22.05.2024**

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 по проекту «Средний ремонт участка автомобильной дороги районного значения КР-КК-1 «Жумагул-Челгаши-Панфилово»», 0-28,0 км, Карасуского района Костанайской области»			услуга	1	3 786 849,72	3 786 849,72
				Итого	1	x	3 786 849,72

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 / _____ / Досжан А.Е.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П. БСН 131140014212 ЖАУАПКЕРШІЛІГІ ШЕКТЕУЛІ СЕРИКТЕСТІГІ «SD ПРОЕКТ Консалтинг» ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ БИН 131140014212

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.