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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**Государственное учреждение "Департамент по чрезвычайным ситуациям Жамбылской области Министерства по чрезвычайным ситуациям Республики Казахстан",Республика Казахстан, Жамбылская область, г. Тараз, Желтоксан, 13, тел.: +8 (7262) 43-16-06** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**050340005634**
Исполнитель	**Акционерное общество "Казавиаспас",Z01G8X5, Республика Казахстан, город Астана, район Алматы, Проспект Бауыржан Момышұлы, здание 2/11, тел.: 8 7172 788 282 , доб. 729** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**050440005787**

Договор (контракт) Договор о государственных закупках услуг №8 от 08.01.2024 г

Номер документа	Дата составления
317	**18.06.2024**

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	Услуги по аренде средств транспортных воздушных с экипажем на ВС МИ-8АМТ UP-MI876 по маршруту Боралдай-Тараз-СЭЗ Жибек жолы-Шатырколь-Акыртас-Тараз	13.06.2024		Час	6,52	1 033 214,57	6 736 559,00
2	Услуги по аренде средств транспортных воздушных с экипажем на ВС МИ-8АМТ UP-MI876 по маршруту Тараз-СЭЗ Жибек жолы-Шатырколь-Акыртас-Тараз	14.06.2024		Час	3,78	1 033 214,57	3 905 551,07
				Итого	10,30	x	10 642 110,07

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) Заместитель генерального директора / _____ / АСАНСЕИТОВ Р.М.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

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

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.