*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** — **050340005634**

*полное наименование, адрес, данные о средствах связи*

Исполнитель **Акционерное общество "Казавиаспас",Z01G8X5, Республика Казахстан, город Астана, район Алматы, Проспект Бауыржан Момышұлы, здание 2/11, тел.: 8 7172 788 282 , доб. 729** — **050440005787**

*полное наименование, адрес, данные о средствах связи*

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

| Номер документа | Дата составления |
|---|---|
| **316** | **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-MI875 по маршруту Боралдай-Тараз-Жибек жолы-Шатырколь-Акыртас-Тараз | 13.06.2024 | | Час | 6,53 | 1 033 214,57 | 6 746 891,14 |
| 2 | Услуги по аренде средств транспортных воздушных с экипажем на ВС МИ-8АМТ UP-MI875 по маршруту Тараз-Жибек жолы-Шатырколь-Акыртас-Тараз-Боралдай | 14.06.2024 | | Час | 6,37 | 1 033 214,57 | 6 581 576,81 |
| | | | | Итого | 12,90 | x | 13 328 467,95 |

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*

**М.П.**

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

**М.П.**