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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**ГУ "Управление строительства, архитектуры и градостроительства Кызылординской области,Кызылординская область, г.Кызылорда, БЕЙБАРЫС СУЛТАН, строение 1** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**060140001844**
Исполнитель	**Товарищество с ограниченной ответственностью "АДС САПА",010000, Республика Казахстан, г.Астана, Б.Момышулы, дом № 6/1, к.63, тел.: +7 (771) 083-45-51** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**120940002382**

Договор (контракт) №37 от 10.03.2023

Номер документа	Дата составления
200	**23.07.2024**

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	в том числе НДС, в KZT
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Оказание услуги технического надзора по объекту «Завершение строительство больницы на 40 коек в поселке Саксаульск Аральского района Кызылординской области»			услуга	1	677 194,66	677 194,66	72 556,57
				Итого	1	x	677 194,66	72 556,57

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 / _____ / Садыкова Д.Б.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.