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 Алматинской области Министерства по чрезвычайным ситуациям Республики Казахстан",Республика Казахстан, Алматинская область, г.Қонаев, Микрорайон 20, Комсомольская, 1, тел.: +8 (7282) 22-01-71** — **920940000300**

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 №6 от 19.02.2024 г

Номер документа	Дата составления
589	**11.09.2024**

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 S/N 8AMT00398197845U UP-MI872 по маршруту Боралдай-Геоточка-Аюсай-Боралдай	09.09.2024		Час	1,20	1 033 214,57	1 239 857,48
				Итого	1,20	x	1 239 857,48

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 по экономике и финансам / _____ / АСАНСЕИТОВ Р.М.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.