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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**Государственное Учреждение "Аппарат акима Сарканского района",Республика Казахстан, Жетісу, Саркандский, Сарканд, ТАУЕЛСИЗДИК, дом № 111**	**050140007237**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Исполнитель	**ТОО "Айд-Строй",Республика Казахстан, Жетісу, Текели, Жамбыл, дом № 1**	**180540030857**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Договор (контракт)	Договор №050140007237/240121/00 от 06.06.2024г.	

Номер документа	Дата составления
23	**01.10.2024**

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	Работы по изготовлению и установке медицинского пункта в селе Абай Алмалинского сельского округа Саркандского района			Работа	1	19 728 000,00	19 728 000,00	2 113 714,29
				Итого	1	x	19 728 000,00	2 113 714,29

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 / _____ / Нургалиев С.А.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) Руководитель / _____ / Ерденбеков У.К.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 01.10.2024

М.П.

Приложение 5 к приказу Министра по инвестициям и развитию Республики Казахстан от "19" сентября 2018 года №656
Приложение 4-1 к Правилам организации деятельности и осуществления функции заказчика (застройщика)

Форма

Заказчик: ГУ "Аппарат акима Сарканского района"

Подрядчик: ТОО "Айд-Строй"

Наименование строительства и его адрес: Работы по изготовлению и установке медицинского пункта в селе Абай Алмалинского сельского округа Саркандского района

СПРАВКА

о стоимости выполненных работ и затрат

(по ресурсному методу)

за октябрь 2024 года

Код Заказчика	Код подрядчика	Договор		Источник финансирования		Организационно-правовая форма	
		номер	дата	наименование	код	наименование	код
		№050140007237/240121/00	**06.06.2024 г.**				

Наименование пусковых комплексов, объектов, комплексов работ	Стоимость выполненных работ и затрат в тысячах тенге								НДС (по графе 1)	ВСЕГО к оплате
	С начала года по отчетный месяц включительно с НДС	из графы 1								
		В отчетном месяце без НДС	СМР по смете	из них		Стоимость прочих затрат не входящих в состав СМР по смете 20__г	дополнительные затраты			
				в отчетном месяце	по монтажу оборудования		на приобретение материалов	другие дополнительные расходы		
1	2	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Работы по изготовлению и установке медицинского пункта в селе Абай Алмалинского сельского округа Саркандского района	**49 728 000**	**17 614 285,71**							**2 113 714,29**	**19 728 000**

ЗАКАЗЧИК:

ГУ "Аппарат акима Сарканского района"

Руководитель аппарата _____ **Ерденбеков У.К.**

ПОДРЯДЧИК:

ТОО "Айд-Строй"

Директор _____ **Нургалиев С.А.**