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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Коммунальное государственное учреждение "Управление строительства акимата Жамбылской области",Жамбылская область, г.Тараз, Желтоксан, 78, тел.: 87262 433333** — 180940033380

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "НурАлем-Саулет",160000, РК, г. Шымкент, Абайский р/н, ул. Куаныш Тулеметов, д. 50/3, кв. 26, тел.: +7 (700) 554-00-00** — 120540013380

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор о государственных закупках услуг №197/24 от 13.05.2024г

Номер документа	Дата составления
8	22.10.2024

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	Авторский надзор по объекту «Реконструкция части здания (литер А) ГКП на ПХВ Центральная районная больница Меркенского района с пристройкой приемного отделения»			Услуга	1	6 500 000,00	6 500 000,00	696 428,57
				Итого	1	x	6 500 000,00	696 428,57

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 / _____ / Айнабаев З.М.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 22.10.2024

М.П.