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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Казаэронавигация" Комитета гражданской авиации Министерства транспорта Республики Казахстан, 010014,г.Астана, р/н Есиль,улица Е522,здание 15, , тел.: 254829	131041000330
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Исполнитель	Акционерное общество "Международный аэропорт Атырау" имени Хиуаз Доспановой" БИН 961040000040,г. Атырау , 060011 г. Атырау , проспект Абулхаир Хана, 2, тел.: +7 (7122) 55-83-95	961040000040
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Договор (контракт)	130940015918/242367/00 133/24 ART от 13,08,2024г (мед услуги)	

Номер документа	Дата составления
3959	31.10.2024

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
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Предсменный медицинский осмотр сторонним организациям, участвующим в процессе обеспечения авиаперевозок			чел.	589	440,00	259 160,00
				Итого	589	x	259 160,00

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) Председатель Правления / _____ / Керей Е.К.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) Директор / _____ / Молдалиев Б.К.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 31.10.2024

М.П.