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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Государственное учреждение "Управление строительства Западно-Казахстанской области",Республика Казахстан, ЗКО, г.Уральск, ул.Х.Чурина, дом № 116** — **060240004327**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "Shine Project",РК ЗКО г.Уральск, Зачаганская п.а., п.Зачаганск, улица Бірлік, дом № 25, 82** — **030340010687**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор №1 от 09.10.2024г.

Номер документа	Дата составления
00000000079	**12.12.2024**

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 «Строительство врачебной амбулатории в с.Бирлик, Жангалинского района ЗКО» (привязка). (Без наружных инженерных сетей)»			Одна услуга	1	677 527,56	677 527,56	72 592,24
				Итого	1	x	677 527,56	72 592,24

Сведения об использовании запасов, полученных от заказчика _____

наименование, количество, стоимость

Приложение: Перечень документации, в том числе счет(ы) о маркетинговых, научных исследованиях, консультационных и прочих услугах (обязательны при его (их) наличии) на _____ страницах _____

Сдал (Исполнитель) Директор / _____ / Алишева А.Е.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Принял (Заказчик) Заместитель руководителя / _____ / Кабенова А.К.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 12.12.2024

М.П.