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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	Государственное учреждение "Департамент полиции Алматинской области Министерства внутренних дел Республики Казахстан",Республика Казахстан, Алматинская область, г. Қонаев, Индустриальная, 1, тел.: +8 (7282) 60-82-33 *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	970840001295
Исполнитель	Акционерное общество "Казавиаспас",Z01G8X5, Республика Казахстан, город Астана, район Алматы, Проспект Бауыржан Момышұлы, здание 2/11, тел.: 8 7172 788 282 , доб. 729 *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	050440005787

Договор (контракт) Договор о государственных закупках услуг №310 от 27.09.2024 г

Номер документа	Дата составления
425	08.10.2024

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	Услуги по аренде средств транспортных воздушных с экипажем на ВС МИ-8АМТ S/N 8AMT00398197928U UP-MI875 по маршруту Балхаш-р/н Караозек-р/н-Куйган-р/н Болатопар-Балхаш	25.07.2024		Час	2,12	1 033 214,57	2 190 414,89
				Итого	2,12	x	2 190 414,89

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.