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 города Алматы",Республика Казахстан, г.Алматы, площадь Республики,4, тел.: 262-08-14**	**011240001633**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Исполнитель	**Товарищество с ограниченной ответственностью "AQMOL-project",Республика Казахстан, город Астана район Есиль, улица Сарайшык, здание 5/4, н.п.1 почтовый индекс 010000, тел.: 72-50-55**	**011140003319**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Договор (контракт)	Договор №46-П от 31.10.2024г.	

Номер документа	Дата составления
00000000274	**17.12.2024**

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	Разработка ПСД «Строительство поликлиники на 300 посещений в мкр. Куаныш, Ауэзовский район, г. Алматы»			Работа	1	30 000 000,00	30 000 000,00	3 214 285,71
				Итого	1	x	30 000 000,00	3 214 285,71

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 (показатели при его (их) наличии) на _____ страниц

Сдал (Исполнитель) Директор / Бекбауов С.К.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 17.12.2024

М.П.