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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	Коммунальное государственное учреждение "Аппарат Акима Алмалинского района города Алматы",Республика Казахстан, Алматы, проспект Абылай хана, дом № 74А *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	360940000035
Исполнитель	Товарищество с ограниченной ответственностью "Казахстанская Лифтовая компания Казлифт",050010, Республика Казахстан, Медеуский район, город Алматы, Микрорайон КОК-ТОБЕ, улица Сагадат Нурмагамбетов, дом № 162, тел.: +7 (727) 392-69-56 *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	181140001435

Договор (контракт) Договор № 217 от 19.08.2024

Номер документа	Дата составления
43	02.10.2024

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	Работы по установке/монтажу/демантажу оборудования и инструментов предназначенного для людей с ограничеными возможностями (инвалидов)			усл.	1	31 332 000,00	31 332 000,00
				Итого	1	x	31 332 000,00

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) _____ / Нурмагамбетов Т.А.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) Зам. акима / _____ / Б. Толеген
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 02.10.2024

М.П.

Сканировано с CamScanner