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

Форма Р-1

| | | ИИН/БИН |
|---|---|---|
| Заказчик | **Коммунальное государственное учреждение "Управление экологии и окружающей среды города Алматы",050001, город Алматы, Турксибский район, пл. Республики, д. 4, тел.: +7 727 272 5494** | **050240003614** |
| | *полное наименование, адрес, данные о средствах связи* | |
| Исполнитель | **ОО "Общество инвалидов "Намыс",Республика Казахстан, г.Алматы, Алмалинский район, ул.Гоголя, д.176** | **190240038010** |
| | *полное наименование, адрес, данные о средствах связи* | |

Договор (контракт) Договор о гос.закуп.работ, не связанных со строит. №240102/00 от 08.11.2024

| Номер документа | Дата составления |
|---|---|
| **2** | **20.12.2024** |

# 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 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | Комплекс мероприятий по посадке и уходу древесно- кустарниковых культур (компенсационное восстановление) в Турксибском районе города Алматы | | | Работа | 3659 | 13 778,04 | 50 413 848,36 |
| | | | | Итого | 3659 | 13 778,04 | 50 413 848,36 |

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) Руководитель / _____ / Буркитбаев Б.М.
*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) Вр.и.о.Руководителя _____ / Гайсин М.М.
*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 20.11.2024

М.П.