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

Форма Р-1

ИИН/БИН

220740046662

Заказчик **Государственное учреждение "Департамент по чрезвычайным ситуациям области Жетісу Министерства по чрезвычайным ситуациям Республики Казахстан",040000, Республика Казахстан, область Жетісу, г. Талдыкорган, ул. Ш. Уалиханова, дом 179**
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

050440005787

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

Договор (контракт) Договор о государственных закупках услуг №1 от 29.01.2025 г

Номер документа	Дата составления
2	31.01.2025

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 EC-145 ВК117-С2 9582 UP-EC026 по маршруту Талдыкорган-пл.№1-пл.№2-пл.№3-Талдыкорган	25.01.2025		Час	3,15	2 200 094,40	6 930 297,36
				Итого	3,15	x	6 930 297,36

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) И.о.генерального директора / _____ / СЕЙТЕНОВ С. С.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.

М.П.

Приложение
Форма

Тапсырыс беруші *Департамент по чрезвычайным ситуациям области Жетісу МЧС РК*
Заказчик
ұйымның атауы / наименование организации

Өнім беруші *АО «Казавиаспас»*
Поставщик
әуекомпанияның атауы / наименование авиакомпании

№ 1 ұшуға өтінім
Заявка на полет № ____

2025 жылғы «25» қаңтар
на «25» января 2024 года

Ұшу мақсаты: *Іздестіру-құтқару жұмыстарын жүргізу*

Цель полета *Для поисково-спасательных работ*

ӘК үлгісі: *EC-145*
Тип ВС
әуе кемесінің атауы, талап етілетін сипаттамалары / наименование воздушного судна, требуемые характеристики

Ұшу уақыты: *25 января 2025 года с 10.00 час.*
Время вылета
күні, уақыты (UTC) / дата, время вылета (UTC)

Ұшу кезеңдері бойынша әуе кемесінің бағыты және жүктемесі
Маршрут и загрузка воздушного судна по этапам полета

Жөнелтілім әуежайы / аэропорт отправления	Келу әуежайы / аэропорт прибытия	Жүктеме / загрузка				Жүктің сипаты мен қасиеті / характер и свойства груза
		Жолаушылар саны / Количество пассажиров	Фюзеляждың ішіндегі жүк / груз внутри фюзеляжа	Сыртқы аспадағы жүк / груз на внешней подвеске	Жалпы салмақ, тонн / общий вес, тонна	
25.01.2025 г.						
Аэропорт г. Талдыкорган	→ *Алакольский район (уч. Каратау)*	*4-5*	-	-	-	-
Переносы полетов возможны на резервные даты с 26.01 по 28.01.2025 г. в случаях неблагоприятных погодных условий, при поступлении заявок по линии санитарной авиации и других внештатных ситуациях.						

2025 жылғы «___» _____ № ___ шарт
Договор № __ от «____» _____ 2025 года

«Тапсырыс берушінің» өкілі
Представитель «Заказчика»

Начальник ДЧС области Жетісу
қолы / подпись
Бекбосынов Н.С.
Т.А.Ә., лауазымы / Ф.И.О., должность

МО
№ 1

Құрастырған / Составил

Начальник ЦПОУ ДЧС области Жетісу Дарманкулов Н.К.

Составил (а): *8-7282-32-20-60*
қолы, Т.А.Ә., лауазымы, телефоны / подпись, Ф.И.О., должность, контакты

Қауіпті санаттарға жататын жүктер қауіпті жүктерді тасымалдаудың қолданыстағы қағидалары бойынша әуе көлігімен тасымалданады. Тапсырыс беруші ұшу бағытын өзгерткен кезде себебі көрсетіледі және Тапсырыс берушінің қолы куәландырылады.
Грузы, относящиеся к категории опасных, перевозятся по существующим правилам перевозки опасных грузов воздушным транспортом. При изменении заказчиком маршрута полета указывается причина и заверяется подпись заказчика.

Воздушное судно ЕС-145 № ПР ЕС-027 пробный № 01-24

Дата	Участки по маршруту полета	Время (час/мин) Взлет	Посадка	Летное время Всего	Ночь	Руление (воздушное руление)	Полетное время	Работа двигателей на земле (мин)	Количество масла (кг)	Топливо (кг) Остаток	Заправлено	Всего	Коммерч. загрузка Пассажиры	Грузобагаж (кг)	Центровка ВС (мм)	Взлетная масса (кг) Максимально допустимая	Фактическая	Эшелон	Вид работ по участкам маршрута (при необходим.)
24.01	Гелиполис - ПА1	19.00	19.58	0.48	-	-	0.54	0.06	28	657	-	657	1/-	-	4729	3585	3291	ПЕП	2п
2025	ПА1 - ПА2	05.58	06.17	0.19	-	-	0.19	-	28	495	-	445	1/1	-	4321	3585	3079	ПЕП	2п
	ПА2 - ПА3	06.17	06.21	1.04	-	-	1.04	-	28	425	-	427	1/-	-	4320	3585	3094	ПЕП	2п
	ПА3 Гелиполис	06.41	06.11	0.50	-	-	0.52	0.02	28	365	-	265	1/-	-	4412	3585	2924	ПЕП	2п
										120	546	666							
Итого:		4	4	3:01	-	-	3.09	0.08	28	657	546	666	2	-	-	-	-	-	-

Фактический расход ГСМ 537 кг

Остаток топлива шестьсот шестьдесят шесть кг
(прописью)

Налет часов летного экипажа по группе сложности								
Вид заявки	Время суток	Коэффициент К-1,0	К-1,4	К-1,5	К-1,6	К-1,8	К-2,0	К-3,0
	День	00:58	02:11	—	—	—	-	-
	Ночь							

Время		
	Полетное	3.09
	Летное	3.01

(Время)

подтверждаю: _____ Лесников Ю.С.
(Роспись, ФИО представителя заказчика)

Командир ЛПВЗП (Рук. отдела ПУЛР ЛС) _____ Бурлаков С.Н.
(Роспись) (Фамилия И.О.)

КВС _____ / Кенеев М.Н. / «25» 01 2025г.
(Роспись) (Фамилия И.О.)

Замечания по послеполетному разбору:
проверки в полете. Замечаний нет.

КВС (проверяющий): _____ «25» 01 2025 г.
(Роспись) (Дата проведения послеполетного разбора)

Отметки в аэропортах

Прохождение медицинского осмотра

Аэропорт	Дата	Время	Количество членов экипажа	Врач (КВС) (ФИО, подпись)

"Жетісу" Авиакомпаниясы" АҚ
ЭКИПАЖ САНЫ ___ АДАМ
МЕДИЦИНАЛЫҚ ТЕКСЕРУДЕН ӨТТІ
ҰШУҒА ЖІБЕРІЛДІ
Өту уақыты: 24 - 01 - 25
Күні: 25.01.25 Қолы:

Прохождение метеоконсультаций

Аэропорт	Дата	Время	Синоптик (КВС) (ФИО, подпись)
Тандырган	25.01.25	04:15	Жунусова

Вылеты и заходы в аэропортах

Аэропорт	Дата	Метео условия	Время суток	Взлет или тип захода	КВС или проверяющий (подпись)
Тандырган	25.01.25	ВМУ	ночь	ИВП	

Особые отметки:

Время работы экипажа

Дата рейса	Полетное время	Время работы на земле				Общее рабочее время
		Предполетная подготовка	Стоянка	Задержка	Послеполетное время	
25.01.2025	5.09	01.30	-	-	0.30	5.09

Задание проверил (заключение): Задание выполнено к полету

«27» 01 2025г. Руководитель ЛС Х. Бакиров

Для пограничных отметок Адрес для копий заданий: pz@kazaviaspas.kz

ЗАДАНИЕ НА ПОЛЕТ

КЗС-ЛС-Ф-20
Редакция № 01,
Дата: 26.08.2022

ЗАДАНИЕ НА ПОЛЕТ № Е-27.01/27

Командиру ВС ЕС-145 (Н-145) № UP-EC 025 АО «Казавиаспас»
Кенееву Мухиту Нурлыбековичу

№	Должность	Фамилия И.О.	№	Должность	Фамилия И.О.
1.	Экипаж воздушного судна:		3.	Сопровождающие:	
	КВС	Кенеев М.Н.		ЛА и Д	Узбек Т
	ВП	Жунусов Р.Н.		А и РЭО	
			4.	Служебные пассажиры:	
2.	Проверяющий:				

Дата вылета:	25.01.2025 г.	Время вылета:	05.00	UTC
Номер рейса:	KZS 1533			
Цель полета:	Подъем ПЧС			
	ППЛСВ АО «Казавиаспас» до 10 тонн			
Маршрут полета:	Тандырган - Контрол R100км - Тандырган			
Экипаж допущен к полетам:	ПВП: 200х3000х25м/с	ППП: –		
Вид АР	Аэровизуальные, транспортно-связные, сан. задание, П и АСР.			

Полетная масса допустимая 3585 кг. Служебный груз – кг.
Вес пустого ВС 2245 кг. Центровка пустого ВС 4651 мм.

Экипаж к полету подготовлен: Командир ЛПВЗП (роспись) Зубков Д.В. (Фамилия И.О.)
Дата: 24.01.2025 г.

МП

Руководитель ЛС (роспись) Бакиров Х.М. (Фамилия И.О.)

Список пассажиров

Штамп предприятия, организации, учреждения

_____

(или полное наименование предприятия)

К заявке на авиационное обслуживание от «___» _____ г.

Список пассажиров

№	Ф.И.О. (заполняются полностью)	Занимаемая должность	Маршрут перевозок		С правилами техники безопасности при посадке-высадке в ВС и в полете ознакомлен (подпись)
			Из пункта	До пункта	
1	Асылгасов В.Т.С.	ст. инспектор кадровой и воен. работы Майор.	Владикавказ	Тамбов	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Пассажиры в количестве 1 человек.

В органах госстраха застрахованы

_____

подпись «Заказчика»

Соответствие списка пассажиров и соблюдение режимных норм проверил _____

представитель «Авиации»

МП «Заказчика»