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

Форма Р-1

| | | ИИН/БИН |
|---|---|---|
| Заказчик | **Государственное учреждение «Отдел образования Уилского района Управления образования Актюбинской области»,030900, Актюбинская область, Уилский район, Уилский сельский округ, село Уил, ул. Кокжар, д. 56, тел.: 87133222077** | **131040003984** |
| | *полное наименование, адрес, данные о средствах связи* | |
| Исполнитель | **Товарищество с ограниченной ответственностью "АктобеСтройЭксперт",Республика Казахстан, г. Актобе, ул. Маресьева, дом № 30** | **060340006218** |
| | *полное наименование, адрес, данные о средствах связи* | |
| Договор (контракт) | Договор №135/4 от 05.06.2024г. | |

| Номер документа | Дата составления |
|---|---|
| **34** | **19.11.2024** |

# 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 | Капитальный ремонт СШ им. Ш.Берсиева по адресу:Актюбинская область,Уилский район,село Каратал" | | | услуга | 1 | 86 386 926,13 | 86 386 926,13 | 9 255 742,09 |
| | | | | Итого | 1 | x | 86 386 926,13 | 9 255 742,09 |

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) Директор / _____ / Талдыкбаев А.К.
*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) Заведующий / _____ / Бегалин Е.Б.
*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 19.11.2024

М.П.