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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**Государственное учреждение "Департамент по чрезвычайным ситуациям Павлодарской области Министерства по чрезвычайным ситуациям Республики Казахстан",Республика Казахстан, Павлодарская область, г.Павлодар, Олжабай батыр, 14, тел.: +8 (7182) 53-58-82**	**050340005357**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Исполнитель	**Акционерное общество "Казавиаспас",Z01G8X5, Республика Казахстан, город Астана, район Алматы, Проспект Бауыржан Момышұлы, здание 2/11, тел.: 8 7172 788 282 , доб. 729**	**050440005787**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	

Договор (контракт) Договор о государственных закупках услуг №18 от 23.01.2025 г

Номер документа	Дата составления
162	**19.03.2025**

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 BK117-C2 9688 UP-EC034 по маршруту Павлодар-К.Сатпаева-пл.Аюкар-Павлодар	18.03.2025		Час	3,40	2 200 094,40	7 480 320,96
				Итого	3,40	x	7 480 320,96

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) Генеральный директор / КАМАЛОВ А. А.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) Зам. нач. Департамента / О.Ю. Трещёв
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.