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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**Коммунальное государственное учреждение "Центр мобилизационной подготовки и оперативных работ управления по мобилизационной подготовке,территориальной и гражданской обороне Кызылординской области",Республика Казахстан, Кызылординская область, г.Кызылорда, Амангельды Иманов, 125, тел.: +8-7242, 40-02-88**	**000240004217**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Исполнитель	**Акционерное общество "Казавиаспас",Z01G8X5, Республика Казахстан, город Астана, район Алматы, Проспект Бауыржан Момышулы, 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 №10 от 04.04.2025 г

Номер документа	Дата составления
353	**13.05.2025**

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 MBB BK117 D-2 S/N 20354 UP-EC040 по маршруту Кызылорда-РЗА-Арал	09.05.2025		Час	2,72	2 200 094,40	5 984 256,77
2	Услуги по аренде средств транспортных воздушных с экипажем на ВС MBB BK117 D-2 S/N 20354 UP-EC040 по маршруту Арал-Кокарал-РЗА-Кызылорда	10.05.2025		Час	3,11	2 200 094,40	6 842 293,58
				Итого	5,83	x	12 826 550,35

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 / _____ / АБДЫКАРИМОВ А. А.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.