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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**ГУ "Министерство по чрезвычайным ситуациям Республики Казахстан",010000, Республика Казахстан, г. Астана, проспект Мәңгілік Ел 8, 2 подъезд, тел.: +8 (7172) 60-21-22** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**201040031419**
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*	**050440005787**

Договор (контракт) Договор о государственных закупках услуг №14-ОИ от 29.01.2025 г. (Дополнительное соглашение №1 от 20.03.2025г)

Номер документа	Дата составления
410	**31.05.2025**

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 поддержке работ и мероприятий МЧС РК путем авиационной перевозки работников, оборудовании и грузов, организации дежурства в режиме готовности, поддержание летной годности воздушных судов, экипажей, инженерно технического персонала	май 2025		услуга	1,00	472 959 079,59	472 959 079,59
				Итого	1,00	x	472 959 079,59

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*

М.П.

Принял (Заказчик) Начальник / _____ / Жунусов А.А.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.