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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Коммунальное государственное учреждение "Управление развития общественных пространств города Алматы",г.Алматы, Площадь Республики, 4 , тел.: +77762165800** — **240440014875**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "Урбостиль",050043, Республика Казахстан, г. Алматы, ул.Навои, дом № 208, пом.423, тел.: +7 (727) 311-59-13** — **950440001019**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор №230086/00 от 22.08.2023 г

Номер документа	Дата составления
11	**29.04.2025**

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	в том числе НДС, в KZT
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Работы по градостроительному проектированию (с правом проектирования для градостроительной реабилитации районов исторической застройки, за исключением научно-реставрационных работ на памятниках истории и культуры) и планированию.Разработка проекта преобразования территории (мастер-план) на строительство сквера западнее пр. Назарбаева,севернее ул.Ганди			работа	1	35 000 000,00	35 000 000,00	3 750 000,00
				Итого	1	x	35 000 000,00	3 750 000,00

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 / _____ / Нысанбаева Л.В.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 29.04.2025

М.П.