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 области Абай Министерства по чрезвычайным ситуациям Республики Казахстан",Республика Казахстан, область Абай, г. Семей, ул. Алаша Козбагарова, 38** — **220740040663**

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 №217 от 24.06.2025 г

Номер документа	Дата составления
255	27.06.2025

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 МИ-8АМТ S/N 8AMT00398197846U UP-MI873 по маршруту Семей-Башкуль-Семей	04.04.2025		Час	1,97	2 451 293,60	4 829 048,39
2	Услуги по аренде средств транспортных воздушных с экипажем на ВС МИ-8АМТ S/N 8AMT00398197846U UP-MI873 по маршруту Семей-Ерназар-Геоточка-Семей	05.04.2025		Час	2,83	2 451 293,60	6 937 160,89
3	Услуги по аренде средств транспортных воздушных с экипажем на ВС МИ-8АМТ S/N 8AMT00398197846U UP-MI873 по маршруту Семей-Красный Яр-Актогай-Аягоз-Семей	06.04.2025		Час	5,55	2 451 293,60	13 604 679,48
				Итого	10,35	x	25 370 888,76

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) _____ / _____ / _____

должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.