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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Республиканское государственное казенное предприятие "Казахская база авиационной охраны лесов и обслуживания лесного хозяйства" Комитета лесного хозяйства и животного мира Министерства экологии, геологии и природных ресурсов Республики Казахстан,Республика Казахстан, г. Алматы, Микрорайон ТАУСАМАЛЫ, Улица МЕРЕКЕ, 24, тел.: +8 (727) 271-81-45, 271-64-86** — **920340000686**

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 №218 от 16.04.2025г. (Д/с №218-2 от 25.04.2025 г)

Номер документа	Дата составления
561	16.07.2025

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 Боровского авиационного отделения в период с 16.06.2025г по 14.07.2025г			Час	37,183	2 200 094,00	81 806 095,20
				Итого	37,183	x	81 806 095,20

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.

Получил (Заказчик) И.О. Ген. директора / _____ / И.А. Абдев
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.