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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Коммунальное Государственное Учреждение "Управление цифровизации города Алматы",Республика Казахстан, Алматы, площадь Республики дом №4, тел.: +8 (727) 264 33 62; 338 38 57** — **190940025321**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Акционерное общество "Центр развития города Алматы",050057, Республика Казахстан, Алматы, Абая, дом № 90, тел.: +8 (727) 224-39-29** — **080740008669**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор № 21 от 26.05.2025 г

Номер документа	Дата составления
00000000009	15.07.2025

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	сумма НДС, в KZT	сумма с НДС, в KZT
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Услуги по предоставлению данных системы мониторинга индикаторов развития города Алматы (Ситуационный центр)	первый, второй квартал 2025 года		Услуги	1	191 024 196,43	191 024 196,43	22 922 903,57	213 947 100,00
2	Центр обработки данных			Услуги	1	108 660 714,29	108 660 714,29	13 039 285,71	121 700 000,00
				Итого	2	x	299 684 910,72	35 962 189,28	335 647 100,00

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) Заместитель Председателя Правления / Габдуллина Ж.М.

должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) _____ / _____

должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.