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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	Коммунальное государственное учреждение "Управление пассажирского транспорта и автомобильных дорог акимата Северо-Казахстанской области",150010, Северо-Казахстанская область, город Петропавловск, ул. Интернациональная, зд. 61, тел. 33-86-95, тел.: 33-86-95	010740001669
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Исполнитель	"ТОО"NeoCenter,Республика Казахстан, Северо-Казахстанская область, Кызылжарский район, с.Бесколь, Фурманова, дом № 1А, тел.: 8(776)7720433-Бухг	161240013855
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	

Договор (контракт) Договор № 24 от 04.02.2025г , дополнительное соглашение № 1 от 16.06.2025г

Номер документа	Дата составления
37	17.07.2025

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	в том числе НДС, в KZT
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Услуги технического надзора при проведении капитального ремонта автомобильной дороги областного значения КТ-19 «Покровка-Ильинка-Мектеп» км 0-7 с устройством автомобильного моста на 4 км			услуга	1	3 400 000,00	3 400 000,00	364 285,71
				Итого	1	x	3 400 000,00	364 285,71

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 / МЕЙРАМГАЛИЕВ Е.М.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

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

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.