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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**Государственное учреждение "Аппарат акима Куйгенкульского сельского округа Жанибекского района Западно-Казахстанской области",Республика Казахстан, Западно-Казахстанская область, Жанибекский район, с.Жаскайрат, Тайманов, 31, тел.: +7 (7113) 52-51-75**	050240003416
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Исполнитель	**Товарищество с ограниченной ответственностью "Жайыкгидрогеология",Республика Казахстан, Западно-Казахстанская область, Теректинский район, Подстепновский с/о, с.Подстепное, ул.Советская здание 81, тел.: +7 (7112) 251531 (42), ф.251523**	050940006783
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	

Договор (контракт) Договор № 34 от 26.06.2025г.

Номер документа	Дата составления
91	30.07.2025

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	Работы по бурению шахтного колодца в с.Унеге			Работа	1	4 442 300,00	4 442 300,00	475 960,71
2	Работы по бурению шахтного колодца в с.Унеге			Работа	1	485 700,00	485 700,00	52 039,29
				Итого	2	x	4 928 000,00	528 000,00

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) Генеральный директор / _____ / Тайкенов Ж.М.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) Руководитель / _____ / Кушанов С.С.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.