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

Форма Р-1

ИИН/БИН

130941023914

000840003062

Заказчик **Жамбылский ф-л Республиканского государственного предприятия на праве хоз. ведения "Казаэронавигация" Комитета гражданской авиации Министерства транспорта Республики Казахстан, г. Тараз Аэропорт , тел.: 46-23-66, 43-49-14, 43-49-96**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Акционерное Общество "Международный Аэропорт Аулие - Ата",080000, Республика Казахстан, Жамбылская область, Тараз г., Массив Аэропорт, улица Аэропорт, здание 4/12,, тел.: +7(7262)542266, +7(7262)542277, +7(7262)542255**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор №129/24DMB от 12.08.2024

Номер документа	Дата составления
2855	**03.11.2025**

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 по предсменному медицинскому осмотру водителей			чел	142	1 400,00	198 800,00	
2	Услуги по послесменному медицинскому осмотру водителей			чел	142	1 400,00	198 800,00	
3	Услуги по предсменному медицинскому осмотру авиадиспетчерского состава			чел	264	1 400,00	369 600,00	
4	Услуги по предсменному медицинскому осмотру операторов котельной			чел	32	1 400,00	44 800,00	
5	Услуги по предсменному медицинскому осмотру инженеров электриков ЭРТОС			чел	22	1 400,00	30 800,00	
				Итого	602	x	842 800,00	

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) Зам.ПГД по финансам / Тулепова Г.С.

должность *подпись* *расшифровка подписи*

Принял (Заказчик) _____ / _____ / _____

должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 03.11.2025

М.П.