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

ЗСФ

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Коммунальное государственное учреждение "Аппарат акима Ауэзовского района города Алматы",Г.АЛМАТЫ, Ауэзовский район, пр.Алтынсарина 23** — **720 340 000 022**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Общественное объединение лиц с инвалидностью "Арай таңы-2024",Г.АЛМАТЫ, АУЭЗОВСКИЙ РАЙОН, Микрорайон Сайран, дом 14** — **160 940 003 771**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор №125 от 2025-07-21

Номер документа	Дата составления
28	**29.10.2025**

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	Озеленение и сопутствующие услуги			усл	1	55 555 999.52	55 555 999.52	5 952 428,52
				Итого	1	x	55 555 999.52	5 952 428,52

Сведения об использовании запасов, полученных от заказчика _____

наименование, количество, стоимость

Приложение: Перечень документации, в том числе отчеты) о маркетинговых, научных исследованиях, консультационных и прочих услугах (обязательны при его (их) наличии) на _____ страницах

Сдал (Исполнитель) Директор / Әбиболла А.Қ.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.

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

Форма Р-1

Заказчик **Коммунальное государственное учреждение "Аппарат акима Ауэзовского района города Алматы",Г.АЛМАТЫ, Ауэзовский район, пр.Алтынсарина 23**
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

ИИН/БИН **720 340 000 022**

Исполнитель **Общественное объединение лиц с инвалидностью "Арай таңы-2024",Г.АЛМАТЫ, АУЭЗОВСКИЙ РАЙОН, Микрорайон Сайран, дом 14**
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

160 940 003 771

Договор (контракт) Договор №112 от 2025-06-30

Номер документа	Дата составления
32	**29.10.2025**

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	Содержание и полив зеленых насаждений			усл	1	13 000 000,00	13 000 000,00	1 392 857,14
				Итого	1	x	13 000 000,00	1 392 857,14

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 / _____ / Ебиболла А.Қ.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.