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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Акционерное общество "Aqtobe su-energy group"**
Актюбинская область, г.Актобе, район Астана, пр. Санкибай батыра, 12Б
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

931240000052

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "Жахан кез"**
область Ұлытау, г.Жезказган. ул.Аманжолова 24-8
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

071040014074

Договор (контракт) **Договор №1223 от 26.09.2025г. Дополнительное соглашение №1 25.11.2025 г.**

Номер документа	Дата составления
3	28.11.2025

АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ

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 с НДС	стоимость без НДС	Общая сумма, включая НДС, тенге
1	2	3	4	5	6	7	8	9
	Восстановление асфальтобенного покрытия и колодцев после аварийно-восстановительных работ в объеме 7200 м.кв							
1	от улицы Ломоносова до улицы Карасай батыра до улицы Т.Жургенова	28.11.2025		кв.м.	2 600	12 759,04	29 619 200	33 173 504
2	Парковка Клиника Айгерим по Маресьева 87 (2 слой)	28.11.2025		кв.м.	346	12 759,04	3 941 632	4 414 627,84
				Итого	2 946	x	33 560 832	37 588 131,8

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

Зам. генерального директора по строительству

(их) наличии) на _____ страниц _____

Сдал (Исполнитель) Директор / _____ / Ельбаев З.А.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) _____ / Имангазин Б. А.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

Нач. ОИС Мейрхан Е. Ж.