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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**Республиканское государственное учреждение "Комитет водного хозяйства Министерства водных ресурсов и ирригации Республики Казахстан",Республика Казахстан, г.Астана, Проспект МАНГИЛИК ЕЛ, 8**	**910640000040**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Исполнитель	**Товарищество с ограниченной ответственностью "ҚҰРЫЛЫС-САПАСЫ",Республика Казахстан, Карагандинская область, имени Казык би, Караганда, Новоселов строение 177/2**	**131140019101**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	

Договор (контракт) Договор № 46 от 28.06.2021,доп.согл № 46/1 от 20.10.2021,доп.согл № 46/2

Номер документа	Дата составления
16	**25.11.2025**

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	Оказание инжиниринговых услуг на РП" Строительство ветки подключения к Косаман-Акбасты Арало-Сарыбулакского группового водопровода и водоснабжение населенного пункта Акбасты Аральского района Кызылординской области"			одна услуга	1	10 334 165,60	10 334 165,60	1 107 232,03
				Итого	1	x	10 334 165,60	1 107 232,03

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 / _____ / Байдурин А.Е.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) Зам.пред / _____ / Лубакиров А.Б.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 25.11.2025

М.П.