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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **ГУ "Министерство по чрезвычайным ситуациям Республики Казахстан",010000, Республика Казахстан, г. Астана, проспект Мәңгілік Ел 8, 2 подъезд, тел.: +8 (7172) 60-21-22** — **201040031419**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Акционерное общество "Казавиаспас",Z01G8X5, Республика Казахстан, город Астана, район Алматы, Проспект Бауыржан Момышулы, здание 2/11, тел.: 8 7172 788 282 , доб. 729** — **050440005787**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Письмо №2-6/15359 от 17.07.2025 года

Номер документа	Дата составления
703	31.08.2025

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
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Услуги по поддержке работ и мероприятий МЧС РК путем авиационной перевозки работников, оборудовании и грузов, организации дежурства в режиме готовности, поддержание летной годности воздушных судов, экипажей, инженерно технического персонала	Август 2025г		услуга	1,00	488 877 184,88	488 877 184,88
				Итого	1,00	x	488 877 184,88

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) И.о. заместителя генерального директора по экономике и финансам / _____ / Балтемиров М.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) Начальник / _____ / Жунусов А.А.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.