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
838	**30.09.2025**

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	Сентябрь 2025г		услуга	1,00	319 325 901,83	319 325 901,83
				Итого	1,00	x	319 325 901,83

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

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.