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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Государственное учреждение "Департамент по чрезвычайным ситуациям Жамбылской области Министерства по чрезвычайным ситуациям Республики Казахстан",Республика Казахстан, Жамбылская область, г. Тараз, Желтоксан, 13, тел.: +8 (7262) 43-16-06** — **050340005634**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

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

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор о государственных закупках услуг №050340005634/250323/00 от 17.12.2025 г

Номер документа	Дата составления
1063	**30.12.2025**

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 аренде средств транспортных воздушных с экипажем на ВС EC-145 BK117-C2 9688 UP-EC034 по маршруту Тараз-плащ.Авторынок-Н2000м-Тараз	29.12.2025		Час	4,62	2 200 094,40	10 164 436,13
				Итого	4,62	x	10 164 436,13

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) Заместитель генерального директора по экономике и финансам / _____ / Балтемиров М.

должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) _____ / _____ / _____

должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.