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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик: **Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Казаэронавигация" Комитета гражданской авиации Министерства транспорта Республики Казахстан,Республика Казахстан,010000, г. Астана, район Есиль, ул. Е522, здание 15** — 130940015918

*полное наименование, адрес, данные о средствах связи*

Исполнитель: **Акционерное общество "Аэропорт "Сары-Арка",Республика Казахстан, Карагандинская область, Бухар-Жырауский район, Уштобинский сельский округ, село Уштобе, учетный квартал 067, строение 60, почтовый индекс M40M7E6** — 961040001316

*полное наименование, адрес, данные о средствах связи*

Договор (контракт): Дополнительное соглашение №130940015918/250988/02 от 27.02.2026г. к договору о государственных закупках услуг № 66/25 KRG от 2025-04-14

| Номер документа | Дата составления |
|---|---|
| 1388 | 31.03.2026 |

## 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, в KZT | Стоимость, в KZT |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | Прохождение предсменного и послесменного медконтроля для диспетчеров и водителей | 31.03.2026 | | чел | 416 | 156,60 | 65 145,60 |
| | | | | Итого | 416 | x | 65 145,60 |

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): Ведущий бухгалтер / _____ / Амирзина А.С.
*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

Принял (Заказчик): _____ / _____ / _____
*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг): 31.03.2026