Приложение
к приказу Министра финансов
Республики Казахстан
от 27 октября 2014 года № 458

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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**ГУ "Управление транспорта и развития дорожно-транспортной инфраструктуры города Астаны" , Республика Казахстан, г.Астана, район Сарыарка, ул. Бейбітшілік, д. 11** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**151140001473**
Исполнитель	**Товарищество с ограниченной ответственносью "Центр организации дорожного движения города Астана", Республика Казахстан, 010000, г.Астана, район Нұра, пр. Қабанбай батыр, д. 17** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**090440020381**
Договор (контракт)	Договор №151140001473/260013/00 от 24.02.2026	

Номер документа	Дата составления
9	**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	стоимость	в том числе НДС, в KZT
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Услуги по мониторингу улично-дорожной сети по безопасности дорожного движения г. Астана на мобильных аппаратно-программных комплексах			Одна услуга	1	45 043 834,23	45 043 834,23	6 212 942,65
				Итого	1	x	45 043 834,23	6 212 942,65

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 / _____ / Садуов Марат Темербулатович
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.