Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик: КГУ «Отдел образования акимата Жамбылского района Жамбылской области», 120640003733
Жамбылская обл., Жамбылский р-н, с.Аса, ул.Абая №127, тел. 8(7263)32-23-52.
(полное наименование, адрес, данные о средствах связи)

Исполнитель: ТОО «UNI project group», г.Тараз, мкр-он «Мынбулак», №54. 081240006161
(полное наименование, адрес, данные о средствах связи)

Договор (контракт): №262 от «24» июля 2018 г.

АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ (ОКАЗАННЫХ УСЛУГ)

Номер документа	Дата составления
3	10.09.2018

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, KZT	стоимость, KZT
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Разработка ПСД здания общежитие СШ Б.Момышулы Жамбылского района Жамбылской области	10.09.2018г.	-	Работа	1	3 248 000,00	3 248 000,00
				Итого	**1**	x	**3 248 000,00**

По результату работ (услуг) Заказчик не имеет претензий к Исполнителю.

Сведения об использовании запасов, полученных от заказчика: НЕТ (наименование, количество, стоимость).
Приложения: -

Сдал (Исполнитель)

ТОО «UNI project group»

_____

М.П.

Принял (Заказчик)

КГУ «Отдел образования акимата Жамбылского района Жамбылской области»

_____

М.П.

дата подписания (принятия) работ (услуг) 10.09.2018г.