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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **ГУ "Отдел жилищно-коммунального хозяйства, пассажирского транспорта и автомобильных дорог города Актобе", Актюбинская область, г.Актобе, проспект Санкибай батыра, 10** — **190240037042**

*полное наименование, адрес, данные о средствах связи*

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью "Инженерное бюро "NURTAU",030000, Республика Казахстан, Актюбинская область, г. Актобе, район Астана, улица Тауке хана, дом 24, офис 14, тел.: +8 (7132) 71-27-80** — **120440020322**

*полное наименование, адрес, данные о средствах связи*

Договор (контракт) Договор №230 от 12.12.2018г.

| Номер документа | Дата составления |
|---|---|
| **141** | **27.05.2019** |

## 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 | Технический надзор расчистки, дноуглубление и берегоукрепительные работы в русле реки Каргалы от пос.Садовое до впадения в реку Илек в г.Актобе | 27.05.2019 | | усл. | 1 | 500 000,00 | 500 000,00 |
| | | | | Итого | 1 | x | 500 000,00 |

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) Генеральный директор ТОО "Инженерное бюро "NURTAU" / _____ / Турсынбаева З.Д.
*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) Руководитель / _____ / Ж.Т. Биселинов
*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 27.05.2019

М.П.