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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик: ГУ "Управление пассажирского транспорта и автомобильных дорог Мангистауской области",130000, Республика Казахстан, Мангистауская область, город Актау, 14мкр, дом № 1, тел.: +8 (7292) 33-53-23 — 050140006912

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель: Товарищество с ограниченной ответственностью "TechExpertConsulting",130000, Республика Казахстан, Мангистауская область, город Актау, 28мкр., дом № 38, к.56, тел.: +8 (7292) 30-55-06 — 160440022690

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт): Договор №18 от 30.04.2019г. Ата жолы 2 этап

Номер документа	Дата составления
19	24.09.2019

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	в том числе НДС, в KZT
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Инжиниринговые услуги по реконструкциию автомобильной дороги "Ата жолы", участок 51-97 км (II этап)			Одна услуга	1	3 542 490,23	3 542 490,23	379 552,52
				Итого	1	x	3 542 490,23	379 552,52

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): Бухгалтер / _____ / Калиева Г.Б.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг): 24.09.2019

М.П.

Приложение 5
к приказу Министра по инвестициям и развитию Республики Казахстан от 19 сентября 2018 года № 656
Приложение 4-1
к Правилам организации деятельности и осуществления функций заказчика (застройщика)
Форма

ЗАКАЗЧИК: **ГУ "Управление пассажирского транспорта и автомобильных дорог Мангистауской области"**
ПОДРЯДЧИК: **ТОО "TechExpertConsulting"**
Наименование строительства: **«Реконструкция автомобильной дороги "Ата жолы" участок 51-97 км (II этап)»**

СПРАВКА

о стоимости выполненных строительных работ и затрат
(по ресурсному методу)

за сентябрь 2019 года

Код заказчика	Код подрядчика	Договор		Источник финансирования		Организационно-правовая форма	
		номер	дата	наименование	код	наименование	код
		18	от 30.04.2019г.				

Наименование пусковых комплексов, объектов	Стоимость выполненных работ и затрат в тенге								НДС (по графе 1)	Всего к оплате
	с начала года по отчетный месяц включительно с НДС	в отчетном месяце (за сентябрь) без НДС	из графы 1							
			Строительно-монтажные работы по смете	из них		стоимость прочих затрат, не входящих в состав СМР по смете 2018 г.	Дополнительные затраты			
				в отчетном месяце	по монтажу оборудования		на приобретение материалов	другие дополнительные расходы		
А	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
"Инжиниринговые услуги по реконструкцию автомобильной дороги "Ата жолы", участок 51-97 км (II этап)"	**15 665 434,57**	**3 162 937,71**							**379 552,52**	**3 542 490,23**
За отчетный месяц		**3 162 937,71**							**379 552,52**	**3 542 490,23**
Всего к оплате с НДС		**3 162 937,71**							**379 552,52**	**3 542 490,23**

Место печати (при наличии)
Заказчик ГУ "Управление пассажирского транспорта и автомобильных дорог Мангистауской области", БИН 050140006912

Руководитель _____ Ережепов Б.К.
(должность, фамилия, имя, отчество, подпись, бизнес идентификационный номер или индивидуальный идентификационный номер)

Место печати (при наличии)
Подрядчик ТОО "TechExpertConsulting", БИН 160440022690

Директор _____ Аталикова Д.Я.
(должность фамилия, имя, отчество, подпись, бизнес идентификационный номер или индивидуальный идентификационный номер)

Приложение 3
к приказу Министра по инвестициям и развитию Республики Казахстан от 19 сентября 2018 года № 656
Приложение 3-1
к Правилам организации деятельности и осуществления функций заказчика (застройщика)
Форма

Заказчик: **ГУ "Управление пассажирского транспорта и автомобильных дорог Мангистауской области", БИН 050140006912, Мангистауская область, Актау Г.А., г.Актау, микрорайон 14, 1**
(полное наименование, бизнес идентификационный номер или индивидуальный идентификационный номер, адрес, данные о средствах связи)

Подрядчик: **ТОО "TechExpertConsulting", БИН 160440022690, Мангистауская область, город Актау, 28 микрорайон, 38 дом, кв. 56**
(полное наименование, бизнес идентификационный номер или индивидуальный идентификационный номер, адрес, данные о средствах связи)

Стройка: **«Реконструкция автомобильной дороги "Ата жолы" участок 51-97 км (II этап)»**
(наименование, адрес)

Объект: **«Реконструкция автомобильной дороги "Ата жолы" участок 51-97 км (II этап)»**
(наименование,)

Договор подряда (контракт) № 18 от 30.04.2019 года

Акт приемки выполненных работ
(по ресурсному методу)
№ 4

за сентябрь 2019 года
на "Инжиниринговые услуги по реконструкцию автомобильной дороги "Ата жолы", участок 51-97 км (II этап)"
Составлен (а) в текущих ценах на 2019 год.

№	Наименование видов работ	Ед изм.	Кол-во	Стоимость за ед.	Итого на 2019 год
1	2	3	4	5	6
1	"Инжиниринговые услуги по реконструкцию автомобильной дороги "Ата жолы", участок 51-97 км (II этап)"	усл.	1	3 162 937,71	3 162 937,71
	Итого				**3 162 937,71**
	НСД, 12 %				**379 552,52**
	ВСЕГО, с НДС				**3 542 490,23**

Принял (Заказчик)

ГУ "Управление пассажирского транспорта и автомобильных дорог Мангистауской области", БИН 050140006912
(наименование организации, бизнес идентификационный номер)

Руководитель _____ Ережепов Б.К.
(должность, подпись, расшифровка подписи)

Место печати (при наличии)

Сдал (Подрядчик)

ТОО "TechExpertConsulting", БИН 160440022690
(наименование организации, бизнес идентификационный номер)

Директор _____ Аталикова Д.Я.
(должность, подпись, расшифровка подписи)

Место печати (при наличии)

Эксперт(ы) технического надзора:

Эксперт _____ Байжанов С.К.
(должность, подпись, расшифровка подписи)