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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик: **Некоммерческое акционерное общество «Западно-Казахстанский аграрно-технический университет имени Жангир хана»** — **021140000425**
Западно-Казахстанская область, г. Уральск, ЖАНГИР ХАНА, 51
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель: **ТОО «Норматив Плюс», Z01E3D4 (010010), Республика Казахстан, район Алматы, г. Нур-Султан,** — **150640004112**
ул. Б. Майлина, 19, офис 518, тел.: 8 (7172) 76-85-83
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт): Договор №912 от 20.09.2019г.

Номер документа	Дата составления
27	11.11.2019

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	Проведение комплексной вневедомственной экспертизы по рабочему проекту: «Строительство спортивного зала ангарного типа из облегченной конструкции с наружными игровыми площадками» по месту расположения: Республика Казахстан, Западно-Казахстанская область, г.Уральск.		экспертное заключение № НП-0087/19 от 11.11.2019г.	работа	1	936 495,84	936 495,84
				Итого	1	x	936 495,84

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** / _____ / **Абдушева В. Р.**
должность *подпись* *расшифровка подписи*

ЖАУАПКЕРШІЛІГІ ШЕКТЕУЛІ СЕРІКТЕСТІГІ «Норматив Плюс» ТОО БИН 150640004112 ГОРОД АСТАНА РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.

Дафгиханова С. А.