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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Государственное учреждение "Отдел архитектуры, градостроительства и строительства Мендыкаринского района"Костанайская область,Костанайская область, Мендыкаринский район, с.Боровской, ул.Королёва,д.5, тел.: (714-43) 2-42-33** — **060140009750**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **ТОО "INNOVATION CENTER PROJECT",г. Павлодар ул.Ак.Сатпаева,65 , тел.: 87182629792** — **070340003959**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор № 49 от 11.12.2019

Номер документа	Дата составления
71	13.12.2019

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	Разработка проектно-сметной дукоментации по объекту " Строителство распределительных сетей и сооружений водоснабжения в сёлах Архиповка и Михайловка Мендыкаринского района Костанайской области"			работа	1	50 000,00	50 000,00
				Итого	1	x	50 000,00

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) Директор / Шевченко Т.А.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Принял (Заказчик) Руководитель / / Сосенко Н.А.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 13.12.2019

М.П.