|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Шартқа "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_20\_\_ж. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_қосымшаГаз құбырын контактісіз диагностикалау бойынша қызмет көрсетуге |
|  **Газ құбырын контактісіз диагностикалау қызметін орындауға арналған күнтізбелік жоспар**  |  |
| **№ п/п** | **Атауы** | **Өлш бір** | **Саны** | **Месяцы** | **Жұмысты орындау орыны** |
| қаңтар | ақпан | наурыз | сәуір | мамыр | маусым | шілде | тамыз | қыркүйек | қазан | қараша | желтоқсан |
| 1 | Газ құбырын контактісіз диагностикалау қызмет | км | 63 |  |  |  |  |  |  |  |  | 63 |  |  |  | Маңғыстау обл., Қаламқас кен орны |
|  | Барлығы |  | 63 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Тапсырыс беруші: |  |  |  |  |  |  | Мердігер: |  |
|  | АО "Мангистаумунайгаз" |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Приложение к договору №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_20\_\_г.на оказание услуги по бесконтактной диагностике газопровода |
| **Календарный план****на выполнение услуги по бесконтактной диагностике газопровода**  |  |
| **№ п/п** | **Наименование оборудования** | **Ед. изм.** | **Кол-во, Объем** | **Месяцы** | **Место выполнения работ** |
| январь | февраль | март | апрель | май | июнь | июль | август | сентябрь | октябрь | ноябрь | декабрь |
| 1 | Услуга по бесконтактной диагностике газопровода. | км. | 63 |  |  |  |  |  |  |  |  | 63 |  |  |  | Мангистауская область, месторождение Каламкас |
|  | всего |  | 63 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Заказчик: |  |  |  |  |  |  | Подрядчик: |  |
|  | АО "Мангистаумунайгаз" |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |