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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**КГУ "Управление социального благосостояния Алматы",A25Y5C1, Республика Казахстан, г. Алматы, Кунаева, дом № 122, тел.: +7 (727) 261-75-56** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**190240006012**
Исполнитель	**Общественное объединение «Ассоциация инвалидов «ЕРЗИ»,F24D1Y9, Республика Казахстан, г. Алматы, Желтоксан, дом № 110, тел.: +7 (727) 261-03-55** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**150440028380**

Договор (контракт) Договор о государственных закупках услуг №12 от 30.12.2021 г.

Номер документа	Дата составления
5	**30.03.2022**

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	Служба дневного пребывания для инвалидов старше 18 лет с нарушением опорно-двигательного аппарата в рамках государственного социального заказа			чел/дн.	429	4 161,00	1 785 069,00
				Итого	429	x	1 785 069,00

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) _____ / _____ / _____
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) зам. рук / _____ / Н. Каратаев
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 30.03.2022

М.П.