

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик ГУ "Аппарат акима Западно-Казахстанской области "  
, КАЗАХСТАН, Западно-Казахстанская область, г.Уральск, пр. Нұрсұлтан  
Назарбаев, д. 179

941240000758

Исполнитель Филиал РГКП "Академия государственного управления при Президенте Республики Казахстан" по  
Западно-Казахстанской области, КАЗАХСТАН, Западно-Казахстанская область, г.Уральск, ул. С.Тюленина,  
д. 1/4

180141003088

Договор (контракт) Договор №4 от 19.01.2023

Номер документа	Дата составления
- 11	25.01.2023

**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	Услуги по обучению(обучению/подготовке/переподготовке/по повышению квалификации)			Одна услуга	1	240 600,00	240 600,00
Итого					1	x	240 600,00

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) \_\_\_\_\_  
Руководитель  
административного отдела  
(2.5)  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / Бисенова Эльнора  
Надыбаевна  
\_\_\_\_\_ /  
подпись / расшифровка подписи

Принял (Заказчик) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
должность / подпись / расшифровка подписи

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) \_\_\_\_\_

М.П.