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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**Коммунальное государственное учреждение "Аппарат акима Медеуского района города Алматы",Республика Казахстан, г.Алматы, Пушкина, 72, тел.: 87272634093** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**360940000025**
Исполнитель	**Объединение юридических лиц "Союз кризисных центров",Республика Казахстан, Алматы, мкр. Коктем 1, дом № 9, к.2, тел.: 376-40-37** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**070640012969**
Договор (контракт)	Дополнительное соглашение к договору о государственных закупка№ 85 от 15.02.2023	

Номер документа	Дата составления
9	**25.08.2023**

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 органиации деятельности социального центра для многодетных и малообеспеченных семей Центра "Бакытты Отбасы" в рамках государственного социального заказа			усл.	1	4 100 000,00	4 100 000,00
				Итого	1	x	4 100 000,00

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) Председатель / Бакытжанова З.М
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 25.08.2023

М.П.