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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **КГУ "Управление занятости и социальных программ города Алматы",050010, Республика Казахстан, Алматы, Достык, дом № 85, тел.: +7 (727) 338-30-82** — **190240006012**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Общественное объединение «Ассоциация инвалидов «ЕРЗИ»,F24D1Y9, Республика Казахстан, г. Алматы, Желтоксан, дом № 110, тел.: +7 (727) 261-03-55** — **150440028380**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Доп.соглашение №1 от 03.10.2023 к договору №6 от 27.12.2022 г.

Номер документа	Дата составления
13	01.11.2023

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	Служба дневного пребывания для инвалидов старше 18 лет с нарушением опорно-двигательного аппарата в рамках государственного социального заказа			чел. дн	691	6 121,00	4 229 611,00
				Итого	691	x	4 229 611,00

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) _____ / _____ / _____

должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 01.11.2023

М.П.