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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ОТДЕЛ ОБРАЗОВАНИЯ ПО ТАЛГАРСКОМУ РАЙОНУ УПРАВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ АЛМАТИНСКОЙ ОБЛАСТИ",Алматинская область, Талгарский район, Талгарская г.а., г.Талгар, улица Дінмухамед Қонаев, здание 65**

*полное наименование, адрес, данные о средствах связи*

**101240010295**

Исполнитель **ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ДЕТСКИЙ ЯСЛИ-САД "ЗИЯТКЕР 2023",Республика Казахстан, Алматинская обл., Талгарский р-он, Панфиловский с/о, с. Панфилов, ул. Фариза Оңғарсынова, дом № 15**

*полное наименование, адрес, данные о средствах связи*

**150340026466**

Договор (контракт) Акт №2 от 28.02.2025 г к договору № 427 от 26.02.2025 года

| Номер документа | Дата составления |
|---|---|
| 1 | 28.02.2025 |

## 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 детей | цена за единицу | стоимость |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | Реализация государственного образовательного заказа в дошкольных организациях образования | февраль | | человек | 50 | 8 523,00 | 426 150,00 |
| 2 | | | | | | | |
| | | | | Итого | 50 | x | 426 150,00 |

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) Директор / Бекболатова Т.А

*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) Руководитель / _____ / Ушкемпирова А. М.

*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 28.02.2025

М.П.

Сканировано с CamScanner