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

Заказчик **Коммунальное государственное учреждение "Центр поддержки семьи "Жанұя" и активного долголетия" государственного учреждения "Отдел занятости и социальных программ Коксуского района", Республика Казахстан, область Жетісу, Коксуский район, с. Балпык би, ул. Айтеке би, 45** — **250440023628**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Общественное объединение "Общество инвалидов "ӘДІЛЕТ", Республика Казахстан, Карагандинская область, г. Караганда, ул. Распорядительная, 48** — **180540032823**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор № 6 от 03.07.2025 г.

Номер документа	Дата составления
1	8/1/2025

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	цена за единицу	стоимость
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Кресло руководителя			шт	1	75,000.00	75,000.00
2	Кресло офисное			шт	14	30,000.00	420,000.00
3	Стул офисный			шт	40	8,500.00	340,000.00
4	Стеллаж двухсторонний металлический 6-ти ярусный р/р 900*500*1900 см.			шт	3	80,000.00	240,000.00
5	Стул для столовой			шт	29	8,000.00	232,000.00
6	Диван			шт	1	150,000.00	150,000.00
7	Кресло для читального зала			шт	3	100,000.00	300,000.00
8	Пуфик-трансформер			шт	2	27,000.00	54,000.00
9	Пуфик детский			шт	3	9,000.00	27,000.00
10	Стульчик для кормления			шт	1	55,000.00	55,000.00
				Итого	97	x	1,893,000.00

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) Руководитель / _____ / Ыбышева К.Н.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 8/1/2025

М.П.