АКТ приема-передачи

Мы, нижеподписавшиеся представители: КГУ "Отдел занятости и социальных программ акимата Мойынкумского района", в лице руководителя Тынышбеков Самат Тобабергенович, действующийи Общественное объединение "Көгершін", в лице председателя Айдосова Байдалихана Токмахамбетовича, с другой стороны составили настоящий акт о сдаче-приемке, услуг по протезированию и обеспечению протезно-ортопедическими средствами согласно договора №960440000776/260033/00 от 28.05.2026г., по состоянию на 17.06.2026 г

Наименование	Стоимость оказываемых работ/услуг по договору	Общая стоимость оказанных услуг с начала действия договора	Сумма аванса перечисленного исполнителю	Ранее зарегистрированные суммы по оказанным работам/услугам	Сумма фактического расхода произведенного исполнителем на 17.06.2026г.	Сумма требуемая к перечислению по договору (тенге)
Протезно-ортопедические изделия	6 700,0	6 700,0			6 700,0	6 700,0
Итого	**6 700,0**	**6 700,0**			**6 700,0**	**6 700,0**

Заказчик:. КГУ "Отдел занятости и социальных программ акимата Мойынкумского района"

Руководитель

_____ С.Т.Тынышбеков

Услугодатель: Общественное объединение инвалидов "Көгершін"

Председатель

_____ Б.Т.Айдосов

АКТ

выполненных работ Общественного объединения инвалидов"Көгершін" согласно договора №960440000776/260033/00 от 28.05.2026г., по состоянию на 17.06.2026 г

№	Наименование изделий	План по договору				Выполн.с нач.действия договора			% вып.
		Ед.изм	Кол-во (штук)	Цена (тенге)	Сумма (тенге)	Кол-во (штук)	Цена (тенге)	Сумма (тенге)	
1	Вкладной приспособление (стельки)	пара	1	6 700	6 700	1	6 700	6 700	
	ВСЕГО		**1**		**6 700,0**	**1**		**6 700,0**	**100,0**

Заказчик: КГУ "Отдел занятости и социальных программ акимата Мойынкумского района"

Руководитель

_____ С.Т.Тынышбеков

Услугодатель: Общественное объединение инвалидов "Көгершін"

Председатель

_____ Б.Т.Айдосов

Приложение 14
к Правилам обеспечения лиц с инвалидностью протезно- ортопедической помощью,
техническими вспомогательными (компенсаторными) средствами, специальными средствами
передвижения в соответствии с индивидуальной программой абилитации и реабилитации лица
с инвалидностью, включая сроки их замены Форма

Ведомость на протезно-ортопедические средства и протезно-ортопедическую обувь, изготовленные за счет средств государственного бюджета

Общественное объединение инвалидов "Көгершін"

наименование организации, оказывающей протезно-ортопедическую помощь

согласно договора №960440000776/260033/00 от 28.05.2026г., по состоянию на 17.06.2026 г

№	Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Адрес прописки и телефон	Документы удостоверяющие личность и об установлении инвалидности, ИПАР	Обоснование для льгот, направление	Кол-во	Цена за ед.	Полная стоимость изделий	Доля стоимости по госзакупу	Доплата получателя	Дата предыдущего изготовления протезно-ортопедического изделия	Наименование протезно-ортопедического изделия с указанием протезируемой конечности	Рекомендуемый срок замены	Наименование рекомендуемого протезно-ортопедического изделия
1	Жанғали Инжу	8705-144-50-35, 8705-414-47-40	190113 602 710	№960440000776/260033/00 от 28.05.2026г.	1	6 700	6 700	100%	0	-	стельки	17.06.2027	стельки
	ВСЕГО				**1, 0**		**6700, 0**						

Дата "17" 06 20 26 г.

Председатель ООИ "Көгершін"_____**Б.Т.Айдосов**

МП

Примечание: Ремонт не указывать