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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**ГУ Отдел занятости и социальных программ Абайского района,Карагандинская область, Абайский район, г.Абай, АУЭЗОВА М, 30, тел.: 87213142944**	**950440000902**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Исполнитель	**Корпоративный фонд "Даму"общественного обьединения Казахское общество глухих,Казахстан, Караганда, Проспект Н.Абдирова, Дом 31, тел.: +77212463931**	**140640025857**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Договор (контракт)	Договор о государственных закупках №29 от 2018-02-15	

Номер документа	Дата составления
00000000015	**02.04.2018**

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 индивидуальных помощников для инвалидов 1 группы, имеющих затруднение в передвижении за март 2018г.	с 01.03.2018 по 31.03.2018		Час	20 048	243,00	4 871 664,00
				Итого	20 048	x	4 871 664,00

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) Президент / _____ / Босс Н.Ф.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) Руководитель / _____ / Шокентаев З.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 02.04.2018

М.П.