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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Государственное коммунальное казенное предприятие "Жамбылский гуманитарный колледж имени Абая" управления образования акимата Жамбылской области,Республика Казахстан, Жамбылская область, город Тараз, ул. Пушкина, дом № 52** — **990940001272**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **НУ "Независимое агентство по обеспечению качества в образовании",010000, Республика Казахстан, г. Астана, ул. Достык, дом № 20, к.801** — **081240015369**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор о ГЗ № 92 от 29.05.2018г.(институц.,спец. аккредитация 1,2 и 3 этапы)

Номер документа	Дата составления
00000000324	08.11.2018

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	Анализ и оценка отчетов по самооценке первой редакции,подготовка экспертного заключения с замечаниями,комментариями и предложениями по отчетам аккредитуемой организации			Услуга	1	2 000 000,00	2 000 000,00
2	Изучение, анализ и заключение по отчету о самооценке колледжа окончательной редакции			Услуга	1	1 500 000,00	1 500 000,00
3	Работа по формированию группы экспертов по внешнему аудиту. Согласование списка группы экспертов по внешнему аудиту и программы их работы с организацией. Проведение обучающих вебинаров с группами экспертов по внешнему аудиту			Услуга	1	800 000,00	800 000,00
				Итого	3	x	4 300 000,00

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) Президент / подпись / Каланова Шолпан Муртазовна

должность *подпись* *расшифровка подписи*

БИН 081240015369 НАОКО ДЛЯ СЧЕТ-ФАКТУР

м.п.

Уполномоченное лицо Каланова Ш.М.
ставить подпись за руководителя организации
на счетах-фактурах, накладных и актах
Приказ №18 от 10.10.16г

Принял (Заказчик) _____ / _____ / _____

должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 08.11.2018

м.п.