

ОТЗЫВ
о полном исполнении всех обязательств
по Контракту № __ от «__» _____ г.
(в свободной форме)

г. Пушкино

«09» 12 2014 г.

Сведения о представителе Заказчика (наименование, местонахождение, ответственное лицо, контактные данные) Пушкинское управление социальной защиты населения Министерства социальной защиты населения Московской области, М.О., г. Пушкино, ул. Ткарева, д. 5, ответственное лицо - Судякова Татьяна Анатольевна, тел. 8-495-993-35-51

Сведения о Контракте (номер Контракта, наименование товаров, работ, услуг)

Сведения о Поставщике/Исполнителе (наименование, местонахождение, ИНН/КПП)

Информация об исполнении Контракта (соблюдение промежуточных и окончательных сроков исполнения контракта, результаты отдельного этапа исполнения контракта, осуществленная поставка товара, выполненная работа или оказанная услуга, в том числе их соответствие плану-графику, надлежащее/не надлежащее исполнение контракта, допущенные нарушения, исполнен/не исполнен контракт, в каком объеме, качество исполнения контракта) надлежащее исполнение, контракт исполнен.



Представитель Заказчика

/ В.В. Мещеряева /

М.П.