АКТ
об оказании Услуг связи
(за отчетный период с ..... по .....)

Мы, нижеподписавшиеся, от лица ПАО «Ростелеком» (наименование организации-исполнителя) (далее – **Исполнитель**), в лице Руководитель направления Департамента продаж корпоративным и государственным заказчикам (должность в именительном падеже) Шашкова Ольга Вячеславовна (Фамилия, Имя, Отчество в именительном падеже), действующего (-ей) на основании доверенности № 82d12134-1a14-4111-91f1-9794b192c865 от 19.11.2025 (Основание деятельности Исполнителя) с одной стороны,

и ФИЛИАЛ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ СРЕДНЕЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ШКОЛЫ № 4 Г.КАМЕНКИ - ОСНОВНАЯ ШКОЛА С. КОЧАЛЕЙКА (наименование организации-получателя - социально значимого объекта) (далее – **Представитель СЗО**), в лице Директор (должность в именительном падеже) Холькина Ирина Михайловна (Фамилия, Имя, Отчество в именительном падеже), действующего (-ей) на основании Устава (Основание деятельности представителя СЗО) с другой стороны,

составили настоящий акт о том, что социально значимому объекту оказаны следующие Компоненты услуги в соответствии с условиями Контракта от 16.01.2025 № 071/25/1

Компонент Услуги связи **«Передача данных»** ..... (Указать Компоненты услуги, которые должны быть оказаны социально значимому объекту в соответствии с Заявкой) требуется (требуется/не требуется);

Компонент Услуги связи **«Предоставление доступа»** ..... (Указать Компоненты услуги, которые должны быть оказаны социально значимому объекту в соответствии с Заявкой) не требуется (требуется/не требуется);

Компонент Услуги связи **«Передача данных L2»** ..... (Указать Компоненты услуги, которые должны быть оказаны социально значимому объекту в соответствии с Заявкой) требуется (требуется/не требуется);

Компонент Услуги связи **«Организация канала L2»** ..... (Указать Компоненты услуги, которые должны быть оказаны социально значимому объекту в соответствии с Заявкой) не требуется (требуется/не требуется).

№ объекта из перечня СЗО	Субъект Российской Федерации	Тип населённого пункта	Адрес Объекта	Широта	Долгота	Полное наименование Объекта	Компонент Услуги связи **«Передача данных»** *(Оказана/Не оказана)*	Компонент Услуги связи **«Предоставление доступа»** *(Оказана/Не оказана)*	Компонент Услуги связи **«Передача данных L2»** *(Оказана/Не оказана)*	Компонент Услуги связи **«Организация канала L2»** *(Оказана/Не оказана)*	Скорость подключения (Мбит/с)	Технология подключения (ВОЛС/спутник/ИНАЯ)	Точка присоединения к ЕСПД порт №	Перечень проверенных запрещенных URL ресурсов*	Перечень проверенных разрешённых URL ресурсов*	Доступность информационной системы*
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
20652	Пензенская область	Село	Пензенская область, Каменский район, с. Кочалейка, ул. Школьная, 23, лит.А	53,251498	43,956858	ФИЛИАЛ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ СРЕДНЕЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ШКОЛЫ № 4 Г.КАМЕНКИ - ОСНОВНАЯ ШКОЛА С. КОЧАЛЕЙКА	Оказана	Не оказана	Оказана	Не оказана	50	ВОЛС	440600 г. Пенза, ул. Кирова 54, PNZARGR11 xe1/0/0, xe1/0/1, PNZARGR12 xe1/0/0, xe1/0/1	https://vk.com https://pornhub.com https://worldoftanks.ru	https://www.gosuslugi.ru https://sferum.ru https://edu.gov.ru	Доступна

*- *в соответствии с утвержденной Методикой проведения приемо-сдаточных испытаний, разработанной согласно требованию п. 7.1 Технического задания.*

**- *заполняется в соответствии с Заявкой.*

***- *в случае несоответствия Адреса, Наименования Объекта, которому были оказаны Услуги связи, Адресу, Наименованию Объекта, указанному в Заявке, в Графах № 4, 7 отражается и информация о фактическом Адресе, Наименовании Объекта.*

	Дата НАЧАЛА оказания компонента Услуги ****		Дата ОКОНЧАНИЯ оказания компонента Услуги ****	
	Плановая	Фактическая	Плановая	Фактическая
Компонент Услуги связи **«Передача данных»**	01.01.2026	01.01.2026	15.01.2026	15.01.2026
Компонент Услуги связи **«Предоставление доступа»**	--	--	--	--
Компонент Услуги связи **«Передача данных L2»**	01.01.2026	01.01.2026	15.01.2026	15.01.2026
Компонент Услуги связи **«Организация канала L2»**	--	--	--	--

Период №1 приостановки оказания Услуг «Передача данных» / «Передача данных L2» (в случае, если он был) с -- по --

Период №2 приостановки оказания Услуг «Передача данных» / «Передача данных L2» (в случае, если он был) с -- по --

Период №3 приостановки оказания Услуг «Передача данных» / «Передача данных L2» (в случае, если он был) с -- по --

Передан через Диадок 06.05.2026 13:55 GMT+03:00;
88179f0d-d9ac-432c-800e-dfaed28864d5

**** - *В случае, несоответствия Адреса Объекта, по которому фактически были оказаны Услуги связи, Адресу Объекта, указанному в Заявке, указываются фактические даты начала/окончания оказания компонентов Услуг. В случае переезда Объекта на новый адрес размещения с приостановкой в оказании Услуг, приостановка указывается в строках 49-51.*

В случае переезда указывается адрес Объекта в соответствии с Заявкой и период оказания Услуг по данному адресу, а также указывается адрес Объекта до/после переезда Объекта на новый адрес размещения с указанием начала и окончания периода оказания Услуг связи (без изменения технологии и скорости подключения)

Адрес учреждения		Период оказания компонентов Услуги связи «Передача данных»/«Передача данных L2»	
		Начало периода	Окончание периода
Адрес в соответствии с Заявкой	--	--	--
Адрес оказания услуг до переезда Объекта	--	--	--
Адрес оказания услуг после переезда Объекта	--	--	--

Замечания (претензии, особое мнение) – при наличии:

С Регламентом технической поддержки при оказании Услуг связи ..... *Ознакомлен*
(Ознакомлен/Не ознакомлен)

С контактной информацией Службы технической поддержки (тел. 8 (800) 301-34-14, адрес электронной почты mcszo@digital.gov.ru) ..... *Ознакомлен*
(Ознакомлен/Не ознакомлен)

С информацией о Личном кабинете для пользователей Услугами связи (по адресу espd.wifi.rt.ru) ..... *Ознакомлен*
(Ознакомлен/Не ознакомлен)

от Исполнителя:

Руководитель направления Департамента продаж корпоративным и государственным заказчикам
(должность)

(подпись) **Шашкова О. В.** *(ФИО)*

от Представителя СЗО:

Директор
(должность)

(подпись) **Холькина И. М.** *(ФИО)*

Документ подписан и передан через оператора ЭДО АО «ПФ «СКБ Контур»

	Организация, сотрудник	Доверенность: рег. номер, период действия и статус	Сертификат: серийный номер, период действия	Дата и время подписания
Подписи отправителя:	Нижегородский филиал ПАО "Ростелеком" (Волга) Шашкова Ольга Вячеславовна Доверитель: ПУБЛИЧНОЕ АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО "РОСТЕЛЕКОМ"	82d12134-1a14-4111-91f1-9794b192c865 с 19.11.2025 00:00 по 13.11.2026 23:59 GMT+03:00 Доверенность прошла проверку	01A829F1009BB3249745563A097E5FBC0B с 20.11.2025 17:28 по 20.02.2027 17:28 GMT+03:00	06.05.2026 13:55 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа
Подписи получателя:	МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №4 Г.КАМЕНКИ Холькина Ирина Михайловна Директор	Не требуется для подписания	76CA97D7B1C40EE79C5C529A32531F97 с 16.10.2025 14:54 по 09.01.2027 14:54 GMT+03:00	06.05.2026 14:36 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа