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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**Филиал "Есиль Су" РГП на ПХВ "Нуринский групповой водопровод" Комитета по водным ресурсам МЭГПР РК** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	190841000812
Исполнитель	**Аюкарское районное отделение филиала РГП на ПХВ "Национальный центр экспертизы" Комитета санитарно-эпидемиологического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Северо-Казахстанской области. Республика Казахстан, Северо-Казахстанская область,Акжарский район, с.Талшик, ул.Г.Кусаинова, дом №28** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	150741015800

Договор (контракт) договор № 36 от 24.01.2022 г

Номер документа	Дата составления
25	24.11.2022г

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	Проведение анализов и исследование кала на носительство возбудителей кишечных инфекций с регистрацией проб, исследование кала на яйца гельминтов метод Като с регистрацией проб, исследование соскоба на яйца гельминтов метод Робиновича с отбором и регистрацией проб.	август		услуга	1	26530,00	26530,00
				Итого	1,00	26530,00	26 530,00

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) и.о.начальника районного отделения / _____ / Койшыбаева А.Т.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____
М.П.