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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Национальный научный центр особо опасных инфекций имени Масгута Айкимбаева МЗ РК,Республика Казахстан, Турксибский район, ул. Жахангер, дом № 14** — **191140016396**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Филиал РГП на ПХВ "Национальный центр экспертизы" по г.Алматы Комитета санитарно-эпидемиологического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан,Республика Казахстан, г.Алматы, ул.Жибек Жолы, дом № 3,382-35-65** — **150741017579**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) №12 от 08.02.2024 (191140016396/240013/00)

Номер документа	Дата составления
1164	09.02.2024

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	EMP-022 Освещенность/естественная, искусственная освещенность/Замеры			один замер	8	380,00	3 040,00
2	OS-003 Оформление протоколов результатов исследований /оформление протоколов/оформление протоколов			1 протокол	1	500,00	500,00
3	OS-008 Выезд на объект/в черте города/выезд			1 чел/час	2	1 000,00	2 000,00
				Итого	11	x	5 540,00

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) _____ / _____ / _____
должность *подпись* *расшифровка подписи*

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

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 09.02.2024

М.П.