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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Многопрофильная областная больница" коммунального государственного учреждения "Управление здравоохранения акимата СКО",СКО, г.Петропавловск,ул. Имени Евгения Брусиловского, 20,36-39-91 *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	990240005923
Исполнитель	Филиал Республиканского государственного предприятия на праве хозяйственного ведения "Национальный центр экспертизы" Комитета санитарно-эпидемиологического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Северо-Казахстанской области,Республика Казахстан, Северо-Казахстанская область, город Петропавловск, улица Нурсултан Назарбаев, дом 236,41-01-91 *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	150741016800

Договор (контракт) Договор №360 от 24.01.2024

Номер документа	Дата составления
153	13.02.2024

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	OS-003 Оформление протоколов результатов исследований /оформление протоколов/оформление протоколов			1 протокол	6	500,00	3 000,00
2	GT-409 Дезинфицирующие средства/ процентные содержания активного хлора в сухих препаратах/титриметрический			одно исследование	8	2 150,00	17 200,00
3	GT-410 Дезинфицирующие средства/ % активного хлора в растворах/титриметрический			одно исследование	8	2 150,00	17 200,00
4	GT-411 Дезинфицирующие средства/ действующие вещества (ДВ) четвертичных аммониевых солей (ЧАС) суммарно /титриметрический			одно исследование	2	4 095,00	8 190,00
5	B-202 Внутрилабораторный и внешний контроль/Контроль эффективности работы, автоклавов, стерилизаторов и дезкамер/классический бактериологический			одно исследование	29	2 160,00	62 640,00
6	EMP-002 Электромагнитные поля/напряженность электромагнитного поля от 30 кГц до 300 МГц /Замеры			один замер	14	895,00	12 530,00
7	EMP-004 Электромагнитные поля/напряженность электрического поля и плотность магнитного потока/Замеры			один замер	16	650,00	10 400,00
8	EMP-010 Шум/непостоянный шум (колеблющийся, прерывистый, импульсный)/Замеры			один замер	10	1 115,00	11 150,00
9	EMP-019 Параметры микроклимата/скорость движения воздуха/Замеры			один замер	15	355,00	5 325,00
10	EMP-020 Параметры микроклимата/температура/Замеры[]			один замер	15	355,00	5 325,00
11	EMP-021 Параметры микроклимата/Эффективность вентиляционной системы/Замеры			один замер	10	500,00	5 000,00
12	EMP-022 Освещенность/естественная, искусственная освещенность/Замеры			один замер	15	380,00	5 700,00
13	EMP-025 Параметры микроклимата/влажность/Замеры			один замер	15	355,00	5 325,00
				Итого	163	x	168 985,00

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) Директор филиала / _____ / ИСЕНЕЕВ К. К.
должность подпись расшифровка подписи

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 13.02.2024

М.П.

КРЖАТТАР ҮШІН

исполнено
Ваниминина В.В.