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** — **990240005923**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

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 Құрсұлтан Назарбаев, дом 236,41-01-91** — **150741015800**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт): Договор №360 от 24.01.2024

Номер документа	Дата составления
281	28.02.2024

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	5	2 150,00	10 750,00
3	GT-410 Дезинфицирующие средства/ % активного хлора в растворах/титриметрический			одно исследование	6	2 150,00	12 900,00
4	GT-411 Дезинфицирующие средства/ действующие вещества (ДВ) четвертичных аммониевых солей (ЧАС) суммарно /титриметрический			одно исследование	1	4 095,00	4 095,00
5	EMP-022 Освещенность/естественная, искусственная освещенность/Замеры			один замер	15	380,00	5 700,00
6	EMP-020 Параметры микроклимата/температура/Замеры¶			один замер	15	355,00	5 325,00
7	EMP-025 Параметры микроклимата/влажность/Замеры			один замер	15	355,00	5 325,00
8	EMP-019 Параметры микроклимата/скорость движения воздуха/Замеры			один замер	15	355,00	5 325,00
9	EMP-009 Шум/постоянный шум/Замеры			один замер	2	955,00	1 910,00
10	EMP-002 Электромагнитные поля/напряженность электромагнитного поля от 30 кГц до 300 МГц /Замеры			один замер	9	895,00	8 055,00
11	EMP-004 Электромагнитные поля/напряженность электрического поля и плотность магнитного потока/Замеры			один замер	24	650,00	15 600,00
12	EMP-021 Параметры микроклимата/Эффективность вентиляционной системы/Замеры			один замер	2	500,00	1 000,00
13	B-202 Внутрилабораторный и внешний контроль/Контроль эффективности работы, автоклавов, стерилизаторов и дезкамер/классический бактериологический			одно исследование	8	2 160,00	17 280,00
				Итого	123	x	96 265,00

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*

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

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 28.02.2024

М.П.