*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 Нұрсұлтан 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 |
|---|---|
| 2798 | 18.09.2024 |

## 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 | GT-409 Дезинфицирующие средства/ процентные содержания активного хлора в сухих препаратах/титриметрический | | | одно исследование | 4 | 2 150,00 | 8 600,00 |
| 2 | GT-410 Дезинфицирующие средства/ % активного хлора в растворах/титриметрический | | | одно исследование | 5 | 2 150,00 | 10 750,00 |
| 3 | GT-411 Дезинфицирующие средства/ действующие вещества (ДВ) четвертичных аммониевых солей (ЧАС) суммарно /титриметрический | | | одно исследование | 3 | 4 095,00 | 12 285,00 |
| 4 | OS-003 Оформление протоколов результатов исследований /оформление протоколов/оформление протоколов | | | 1 протокол | 1 | 500,00 | 500,00 |
| | | | | Итого | 13 | х | 32 135,00 |

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*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 18.09.2024

М.П.

М.П.

КҰЖАТТАР ҮШІН

услуга выполнена
Василиайра В.В.