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

Форме

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
3935	26.11.2024

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	5	500,00	2 5
2	GT-411 Дезинфицирующие средства/ действующие вещества (ДВ) четвертичных аммониевых солей (ЧАС) суммарно /титриметрический			одно исследование	1	4 095,00	4 0
3	GT-409 Дезинфицирующие средства/ процентные содержания активного хлора в сухих препаратах/титриметрический			одно исследование	7	2 150,00	15 0
4	GT-410 Дезинфицирующие средства/ % активного хлора в растворах/титриметрический			одно исследование	8	2 150,00	17 2
5	EMP-022 Освещенность/естественная, искусственная освещенность/Замеры			один замер	5	380,00	1
6	EMP-020 Параметры микроклимата/температура/Замеры¶			один замер	6	355,00	2
7	EMP-025 Параметры микроклимата/влажность/Замеры			один замер	6	355,00	2
8	EMP-009 Шум/постоянный шум/Замеры			один замер	22	955,00	21
9	EMP-004 Электромагнитные поля/напряженность электрического поля и плотность магнитного потока/Замеры			один замер	32	650,00	20
				Итого	92	x	66

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) Заместитель Ахраз Ахразова
должность *подпись* *расшифровка под*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 26.11.2024

М.П.