возвр
ЭКД

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

Форма Р-1

| | | ИИН/БИН |
|---|---|---|
| Заказчик | **ГКП на ПХВ "Областной центр психического здоровья",Республика Казахстан, Алматинская, Талдыкорган, проспект Д.Конаева, дом № 97**<br>*полное наименование, адрес, данные о средствах связи* | **021040003070** |
| Исполнитель | **Филиал РГП на ПХВ "Национальный центр экспертизы" Комитета санитарно-эпидемиологического контроля Министерства здравоохранения РК по Алматинской области,040800, Республика Казахстан, Алматинская обл., г. Конаев, микрорайон 5, дом № 1**<br>*полное наименование, адрес, данные о средствах связи* | **230141035622** |
| Договор (контракт) | Договор №75 от 02.04.2025г (портал) | |

| Номер документа | Дата составления |
|---|---|
| 662 | 03.04.2025 |

# 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 | В-112 Смывы с объектов окружающей среды/БГКП/классический бактериологический | | | одно исследование | 110 | 595,00 | 65 450,00 |
| 2 | В-113 Смывы с объектов окружающей среды/S.aureus/классический бактериологический | | | одно исследование | 110 | 890,00 | 97 900,00 |
| 3 | В-114 Смывы с объектов окружающей среды/патогенные энтеробактерии (в т.ч.сальмонеллы)/классический бактериологический | | | одно исследование | 70 | 1 030,00 | 72 100,00 |
| 4 | В-092 Лекарственные средства и изделия медицинского назначения, в т.ч. операционный инструментарий/аэробные и анаэробные микроорганизмы/классический б | | | одно исследование | 30 | 950,00 | 28 500,00 |
| 5 | В-094 Лекарственные средства и изделия медицинского назначения, в т.ч. операционный инструментарий/плесневые грибы и дрожжи (качественный метод)/класс | | | одно исследование | 30 | 1 005,00 | 30 150,00 |
| 6 | В-120 Воздух закрытых помещений/S.aureus/седиментационный | | | одно исследование | 15 | 1 291,00 | 19 365,00 |
| 7 | В-118 Воздух закрытых помещений/ОМЧ/седиментационный | | | одно исследование | 15 | 775,00 | 11 625,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 122 Воздух закрытых помещений/плесневые грибы и дрожжи/седиментационный | | | одно исследование | 15 | 940,00 | 14 100,00 |
| 9 | GT-410 Дезинфицирующие средства/ % активного хлора в растворах/титриметрический | | | одно исследование | 7 | 2 150,00 | 15 050,00 |
| 10 | EMP-019 Параметры микроклимата/скорость движения воздуха/Замеры | | | один замер | 112 | 355,00 | 39 760,00 |
| 11 | EMP-020 Параметры микроклимата/температура/Замеры¶ | | | один замер | 112 | 355,00 | 39 760,00 |
| 12 | EMP-022 Освещенность/естественная, искусственная освещенность/Замеры | | | один замер | 23 | 380,00 | 8 740,00 |
| 13 | O-001 холера/Исследование материала от людей на холеру/бактериологический | | | одно исследование | 110 | 2 900,00 | 319 000,00 |
| 14 | B-171 Материал от людей - биосубстраты - бактериологическое выделение и идентификация микроорганизмов/возбудители воздушно-капельных инфекций (дифтери | | | одно исследование | 110 | 1 700,00 | 187 000,00 |
| 15 | OS-008 Выезд на объект/в черте города/выезд | | | чел/час | 2 | 1 000,00 | 2 000,00 |
| 16 | OS-002 Отбор и регистрация проб для проведения исследований/отбор и регистрация проб/отбор и регистрация проб | | | 1 проба | 13 | 500,00 | 6 500,00 |
| 17 | OS-003 Оформление протоколов результатов исследований /оформление протоколов/оформление протоколов | | | 1 протокол | 14 | 500,00 | 7 000,00 |
| | | | | Итого | 898 | x | 964 000,00 |

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) Зав.лабораторией / _____ / Махашов М.Ы.
*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 03.04.2025

М.П.