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

Форма Р-1

Заказчик: ГУ "Аппарат акима города Хромтау",Республика Казахстан, р/н.Хромтау, пр.Победы, дом № 4 — ИИН/БИН: 990640003208
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель: Филиал РГП на ПХВ "Национальный центр экспертизы» Комитета санитарно-эпидемиологического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Актюбинской области,г. Актобе, ул.Актюбинская,47/1, тел.: 50-74-04 — 150741017580
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт): Договор №57 от 10.04.2025 год

Номер документа	Дата составления
534	22.04.2025

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	D-033 Дезинсекция открытых пространств, сплошная дезинсекция/опрыскивание/кв.м.			услуга	114 286	35,00	4 000 010,00
				Итого	114 286	x	4 000 010,00

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 / подпись / БАЙМУРЗИНОВ Б. Б.
должность *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.

работа выполнена хорошо