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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**Республиканское государственное учреждение "Комитет медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан",Республика Казахстан, г.Нур-Султан, Проспект МАНГИЛИК ЕЛ, дом № 8**	**201040018899**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Исполнитель	**Товарищество с ограниченной ответственностью "Медстандарт kz",Республика Казахстан, Карагандинская, Караганда, Ержанова 4**	**180640010747**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Договор (контракт)	Актобе Договор №77 от 25/02/25года	

Номер документа	Дата составления
28	**24.04.2025**

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	Услуги по проведению экспертизы (внеплановый контроль) без выезда			Услуга	10	53 500,00	535 000,00
				Итого	10	x	535 000,00

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) Директор / Мабиев К.Н.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) _____ / _____ / Сурейменова А.Д.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 24.04.2025

М.П.