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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **КГП на ПХВ Кызылординская областная инфекционная больница УЗ Кызылординской области,0, Республика Казахстан, Кызылординская область, Кызылорда г., Мусырепова, дом № 75, тел.: 8 (7242) 24-58-25, доб. +77751528889** — **890140000056**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Товарищество с ограниченной ответственностью INVIVO (Инвиво),КАЗАХСТАН, Республика Казахстан, Алматинская, Алмалинский, Алматы, Карасай Батыра, дом № 123, тел.: +8 (727) 258-83-83, доб. 10-49** — **080340020376**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) №19 от 20.12.2024

Номер документа	Дата составления
00000002558	02.05.2025

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 лабораторных/лабораторно-инструментальных исследований/анализов			услуга	1	610 450,00	610 450,00
				Итого	1	x	610 450,00

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) специалист по корпоративным клиентам / _____ / Құмарбек Б.Б.
должность / *подпись* / *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 02.05.2025

М.П.