Сканировано с CamScanner

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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **КГП на ПХВ "Межрайонная больница района Алтай" УЗ ВКО,Республика Казахстан, Зыряновский, Зыряновск, Советская, дом № 16** — **130440013041**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **КГП на ПХВ ВКО областной центр крови" Управления здравоохранения ВКО,Республика Казахстан, ВКО, Усть-Каменогорск, Кожжал Барака,11, тел.: 70-21-21** — **990240000596**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор №БД-2025-255 от 11.04.2025г.

Номер документа	Дата составления
100	30.04.2025

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	Определение антиэритроцитарных антител в непрямом тесте Кумбса	апрель		исследов	2	2 032,00	4 064,00
				Итого	2	x	4 064,00

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) Бухгалтер / _____ / Умурбекова И.Н.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П. ҚАРЖЫЛЫҚ ҚҰЖАТТАР ҮШІН ДЛЯ ФИНАНСОВЫХ ДОКУМЕНТОВ

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 30.04.2025

М.П.