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

Форма Р-1

ИИН/БИН

970 140 004 770

Заказчик **Коммунальное государственное учреждение "Школа-гимназия №1 города Щучинск отдела образования по Бурабайскому району управления образования Акмолинской области"**
Адрес: РК,Акмолинская область,Бурабайский район, г.Щучинск, ул.Мухтара Ауэзова,63

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

150741016908

Исполнитель **Филиал РГП на ПХВ "НЦЭ" Комитета санитарно-эпидемиологического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) № 49 от 28.05.2025 год

Номер документа	Дата составления
00000000045	30.05.2025

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	сумма НДС, в KZT	сумма с НДС, в KZT
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Санитарно-гигиенические исследования:								
1	Вода на ПХА		исследование		1	17680	17680		17680
	Бактериологические исследования:								
2	Вода на бак.анализ		исследование		1	3320	3320		3320
3	**Отбор проб**				2	500	1000		1000
4	**Выписка протоколов**				2	500	1000		1000
				Итого			**23 000,00**		**23 000,00**

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.лаборатори / _____ / Токтар Д.А.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

М.П.