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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **ГКП на ПХВ "Каратобинская районная больница" управления здравоохранения акимата ЗКО,Республика Казахстан, Западно-Казахстанская область, Каратобинский район, пос. Каратоба, ул. С.Датулы, дом № 29, тел.: 87114531271** — **070340001183**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Частное медицинское учреждение Западно-Казахстанское областное объединение "Дезинфекция",Республика Казахстан, Западно-Казахстанская область, Уральск, ул.Ихсанова, дом № 44/3** — **880440000025**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) №125 от 30.05.2025

Номер документа	Дата составления
778	11.06.2025

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	Бактериологическое исследование лекарственных средств и изделий медицинского назначения, в том числе операционного инструментария на стерильность			услуга	1	68 400,00	68 400,00
2	Бактериологическое исследование смывов на БГКП			услуга	1	42 245,00	42 245,00
3	Бактериологическое исследование воздуха закрытых помещений на ОМЧ.			услуга	1	24 800,00	24 800,00
4	Бактериологическое исследование воздуха закрытых помещений на стафилококк			услуга	1	41 312,00	41 312,00
5	Бактериологическое исследование воздуха закрытых помещении на плесневые грибы и дрожжи			услуга	1	30 080,00	30 080,00
6	Бактериологический контроль дезкамер и автоклавы			услуга	1	4 320,00	4 320,00
7	Бактериологическое исследование смывов на стафилококк			услуга	1	63 190,00	63 190,00
				Итого	7	x	274 347,00

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 лаборатории / _____ / Сатканов Е.Х.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Принял (Заказчик) _____ / _____ / Е. Мендіғалиев
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 11.06.2025

М.П. М.П.