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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **Филиал РГП на ПХВ "Национальный центр экспертизы" Комитета санитарноэпидемиологического котроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Акмолинской области,020000, Республика Казахстан, г.Кокшетау, ул. Кудайбердиева, 27** — **150741016908**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Алматинский филиал Акционерного общества "Национальный центр экспертизы и сертификации",Республика Казахстан, район Ауэзовский, г.Алматы, микрорайон-8, дом № 83** — **001241000996**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) №365 от 22.05.2025г

Номер документа	Дата составления
93125388	19.06.2025

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	Услуги по поверке средсчтв измерений:Источник бетаизлучения Cs-137 (ШЦ-2.5) (2 ед.)	19.06.2025		одна услуга	1	102 144,00	102 144,00
				Итого	1	x	102 144,00

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) Начальник отдела / _____ / ТУРКЕБАЕВА Д.Б.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.