Приложение 50
к приказу Министра финансов

от 20 декабря 2012 года № 562

форма П-1

Заказчик: **Коммунальное государственное учреждение "Тайыншинский центр социального обслуживания "Надежда" акимата Северо-Казахстанской области управления координации занятости и социальных программ акимата Северо-Казахстанской области." г.Тайынша, ул. 50 лет Октября,22П., тел:25515 и 25147.** — 41140003959

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель: **Тайыншинское районное отделение Филиала Республиканского государственного предприятия на праве хозяйственного ведения "Национальный центр экспертизы" Комитета санитарно-эпидемиологического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Северо-Казахстанской области, г.Тайынша, пер.** — 150741015800

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт): Договор о государственных закупах услуг № 24 от 16.01.2025 г. (мед осмотр персонала)

Номер документа	Дата составления
9.161	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
1599	Материал от людей: патогенные энтеробактерии (в т.ч. шигеллы, сальмонеллы, энтеропатогенные кишечные палочки)	май		исследование	11	1120	12320
1621	Материал от людей: возбудители воздушно-капельных инфекций (мазок из зева и носа на стафилококк)	май		исследование	7	1200	8400
1633	Сыворотка крови (серологические исследования), РПГА	май		исследование	11	2875	31625
1725	Фекалии, выявление яиц гельминтов (метод перианального соскоба по Рабиновичу)	май		исследование	11	430	4730
1694	Фекалии, выявление яиц гельминтов (метод Като)	май		исследование	11	300	3300

Итого: Шестьдесят тысяч триста семьдесят пять тенге 00 тиын — **60375**

И. о. заведующего / _____ / **Лукьянчук С.Н.**
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Принял (Заказчик) Директор / _____ / **Алданазарова Ж.Е.**
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П. Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____