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

Форма Р-1

ИИН/БИН

990240002999

Заказчик **Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городской родильный дом № 4" Управления общественного здравоохранения города Алматы,г.Алматы, Туркисбский район, Станкевича, 6/3, Индекс 050011, тел.: 221-49-71**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

150741017579

Исполнитель **Филиал РГП на ПХВ "Национальный центр экспертизы" по г.Алматы Комитета санитарно-эпидемиологического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан,Республика Казахстан, г.Алматы, ул.Жибек Жолы, дом № 3, тел.: 382-35-65**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) №30 от 03.02.2025 г (990240002999/250030/00) ПК

Номер документа	Дата составления
6502	25.06.2025

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	B-092 Лекарственные средства и изделия медицинского назначения, в т.ч. операционный инструментарий/аэробные и анаэробные микроорганизмы/классический б			одно исследование	29	950,00	27 550,00
2	B-094 Лекарственные средства и изделия медицинского назначения, в т.ч. операционный инструментарий/плесневые грибы и дрожжи (качественный метод)/класс			одно исследование	25	1 005,00	25 125,00
3	B-112 Смывы с объектов окружающей среды/БГКП/классический бактериологический			одно исследование	55	595,00	32 725,00
4	B-113 Смывы с объектов окружающей среды/S.aureus/классический бактериологический			одно исследование	40	890,00	35 600,00
5	B-114 Смывы с объектов окружающей среды/патогенные энтеробактерии (в т.ч.сальмонеллы)/классический бактериологический			одно исследование	7	1 030,00	7 210,00
6	B-115 Смывы с объектов окружающей среды/условно-патогенные энтеробактерии/классический бактериологический			одно исследование	7	1 550,00	10 850,00
7	OS-002 Отбор и регистрация проб для проведения исследований/отбор и регистрация проб/отбор и регистрация проб			услуга	4	500,00	2 000,00
8	OS-003 Оформление протоколов результатов исследований /оформление протоколов/оформление протоколов			услуга	7	500,00	3 500,00
9	OS-008 Выезд на объект/в черте города/выезд			чел/час	1	1 000,00	1 000,00
10	B-023 Продовольственное сырье и пищевые продукты/количество мезофильных аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов (КМАФАнМ)/классический бак			одно исследование	5	650,00	3 250,00
11	B-026 Продовольственное сырье и пищевые продукты/бактерии группы кишечной палочки (БГКП)/классический бактериологический			одно исследование	5	1 095,00	5 475,00
12	B-029 Продовольственное сырье и пищевые продукты/E.coli/классический бактериологический			одно исследование	1	1 170,00	1 170,00
13	B-032 Продовольственное сырье и пищевые продукты/S.aureus/классический бактериологический			одно исследование	4	1 715,00	6 860,00

14	В-041 Продовольственное сырье и пищевые продукты/протей/классический бактериологический			одно исследование	1	1 515,00	1 515,00
15	В-042 Продовольственное сырье и пищевые продукты/патогенные энтеробактерии (в т.ч.сальмонеллы)/классический бактериологический			одно исследование	5	2 520,00	12 600,00
16	В-045 Продовольственное сырье и пищевые продукты/L.monocytogenes/классический бактериологический			одно исследование	2	1 380,00	2 760,00
				Итого	198	x	179 190,00

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 / _____ / Акашева А.К.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 25.06.2025

М.П.