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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **ГКП на ПХВ "Многопрофильная городская детская больница №2" акимата города Нур-Султан,Республика Казахстан, г. Нур-Султан, р-н Алматы, пр-т Кошкарбаева, дом № 64** — **010140001904**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **ТОО "MEDILAB IMMUN.KZ",Алматинская обл., г. Алматы, ул. Проспект НУРСУЛТАН НАЗАРБАЕВ, д. 130, тел.: +7 (707) 121-58-93** — **190740017839**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор о государственных закупках услуг №30 от 22.01.2025 года

Номер документа	Дата составления
1108	**09.07.2025**

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	Лабораторные услуги			Услуга	1	326 423,92	326 423,92
				Итого	1	x	326 423,92

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 / _____ / Кулкаева Г.С.
должность / *подпись* / *расшифровка подписи*

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

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.