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

Форма Р-1

ИИН/БИН

КГУ "Детско-юношеская спортивная школа Зайсанского района" управления физической культуры и спорта,0, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Зайсанский район, Кондюрина, дом № 37 — **060240007807**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

КГП на ПХВ "Районная больница Зайсанского района" управления здравоохранения ВКО,070700, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Зайсанский район, Зайсан г., Токтарова, дом № 43, тел.: (72340) 2-18-85 — **080740012052**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

ель

онтракт) Договор № 36 от 03.09.2025г

Номер документа	Дата составления
205	03.09.2025

АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ (ОКАЗАННЫХ УСЛУГ)

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
2	3	4	5	6	7	8
Консультация: Терапевт			услуга	32	3 948,00	126 336,00
Консультация: Отоларинголог			услуга	1	4 187,00	4 187,00
Забор крови из вены			услуга	32	465,00	14 880,00
Консультация: Психиатр			услуга	1	4 116,00	4 116,00
Постановка реакции микропреципитации с кардиолипиновым антигеном в сыворотке крови ручным методом			услуга	32	318,00	10 176,00
Консультация: Офтальмолог			услуга	1	4 187,00	4 187,00
			Итого	99	x	163 882,00

об использовании запасов, полученных от заказчика

наименование, количество, стоимость

ие: Перечень документации, в том числе отчет(ы) о маркетинговых, научных исследованиях, консультационных и прочих услугах (обязательны при его (их) наличии) на _____ страниц

полнитель) и.о. гл. врача / / Тлеуберлин Ж.Б.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 03.09.2025

М.П.