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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **филиал Республиканского государственного казенного предприятия «Центр судебных экспертиз Министерства юстиции Республики Казахстан" Институт судебных экспертиз по городу Алматы г.Алматы, Байзакова, 287 Тел.: +7 777 089 7117** — **990841000987**

*полное наименование, адрес, данные о средствах связи*

Исполнитель **ТОО "ТумарМед",050007, Республика Казахстан, Наурызбайский, г.Алматы, мкр. Шугыла,ул. Аширбек Сыгай, дом № 80/5, тел 8 707 573 0001** — **130940002252**

*полное наименование, адрес, данные о средствах связи*

Договор (контракт) договор о государственных закупках №95 от 03.09.2025г

| Номер документа | Дата составления |
|---|---|
| 250103/00/1 (267) | 09.09.2025 |

# 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 исследованию условий труда / микроклимата / параметров окружающей среды в лабораторных и служебных помещениях | | | услуга | 1 | 98 000,00 | 98 000,00 |
| | | | | Итого | 1 | x | 98 000,00 |

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) Директор / _____ / Турсумбаева Г.М.
*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

Принял (Заказчик) _____ / _____ / Юсупова А.П.
*должность* *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.

М.П. "ТумарМед" ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВ-СТЬЮ Казакстан Республикасы Алматы қаласы ЖАУАПКЕРШІЛІГІ ШЕКТЕУЛІ СЕРІКТЕСТІГІ город Алматы Республика Казахстан