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

Форма Р-1

ИИН/БИН

КГУ Средняя школа имени Мукарама,0, Республика Казахстан, Восточно-Казахстанская область, Зайсанский район, Дайыр с. — **990740002461**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

ель **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

контракт) Договор № 75 от 21.07.2025 г

Номер документа	Дата составления
224	12.09.2025

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	59	3 948,00	232 932,00
Консультация: Офтальмолог			услуга	1	4 187,00	4 187,00
Консультация: Невропатолог			услуга	1	4 187,00	4 187,00
Забор крови из вены			услуга	1	465,00	465,00
Постановка реакции микропреципитации с кардиолипиновым антигеном в сыворотке крови ручным методом			услуга	1	318,00	318,00
Консультация: Психиатр			услуга	1	4 116,00	4 116,00
Консультация: Нарколог			услуга	1	4 187,00	4 187,00
			Итого	65	x	250 392,00

я об использовании запасов, полученных от заказчика _____

наименование, количество, стоимость

ние: 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. Принял (заказчик) Директор / Шакенов / Шакенов Р.Т

должность *подпись* *расшифровка подписи* *должность* *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 12.09.2025

М.П.

М.П.