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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **КГП на ПХВ "Областной перинатальный центр" УЗ Кызылординской области,Республика Казахстан, г. Кызылорда, ул. С. Бейбарыс №12, тел.: 87776708127** — **160540005694**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **ТОО БиоВид,г.Алматы, Алмалинский район, ул. Богенбай батыра, 259 кв 25** — **240340014455**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) №360 от 04.08.2025

Номер документа	Дата составления
269	01.10.2025

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 проведению лабораторных/лабораторно-инструментальных исследований/анализов			усл	1	55 050,00	55 050,00
				Итого	1	x	55 050,00

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) специалист по корпоративным клиентам / _____ / Құмарбек Б.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 01.10.2025

М.П.