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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **КГП на ПХВ "Областная инфекционная больница" ГУ,Республика Казахстан, Область Жетісу, г.Талдыкорган, улица Абая, дом № 243** — **201240011046**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Филиал РГП на ПХВ "Национальный центр экспертизы" Комитета санитарно-эпидемиологического контроля Министерства здравоохранения РК по области Жетісу,040000, Республика Казахстан, Область Жетісу, г.Талдыкорган, ул. Сланова 85 А** — **150741024255**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) Договор по порталу №183 от 08.10.2025 года

Номер документа	Дата составления
54001591	24.10.2025

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	О-022 бруцеллез/Исследование материала от людей на бруцеллез /серологический (р. Хеддльсона)			одно исследование	13	1 250,00	16 250,00
2	О-024 бруцеллез/Исследование материала от людей на бруцеллез /серологический (р. Райта)			одно исследование	13	1 070,00	13 910,00
3	О-026 бруцеллез/Исследование материала от людей на бруцеллез /серологический (ИФА)			одно исследование	2	1 790,00	3 580,00
				Итого	28	x	33 740,00

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) И.о. Директора / _____ / Танирбергенов Е.Е.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 24.10.2025

М.П.