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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**ГУ"Управление ветеринарии акимата Костанайской области",110000, Республика Казахстан, Костанайская область, Костанай г., Гоголя, дом № 75, тел.: +8714 (2) 50-20-45**	**140740027242**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Исполнитель	**КГП "Ветеринарная станция Костанайского района" Управления ветеринарии акимата Костанайской области,111100, Республика Казахстан, Костанайская область, Костанайский район, г.Тобыл, ул.Ленина, дом № 310, тел.: 3-75-95**	**120340014966**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	

Договор (контракт) Договор №140740027242/260037/00 от 10/02/2026 года (014-015)

Номер документа	Дата составления
4	30.03.2026

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	Вакцинация против сибирской язвы КРС			доз	9 850	399,00	3 930 150,00
2	Вакцинация против сибирской язвы МРС			доз	6 150	362,00	2 226 300,00
3	Аллергическое исследование на туберкулез КРС			доз	4 975	399,00	1 985 025,00
4	Вакцинация против сибирской язвы лошадей			доз	1 400	399,00	558 600,00
5	Вакцинация животных против ящура КРС			шт	29 650	399,00	11 830 350,00
6	Вакцинация животных против ящура МРС			шт	24 990	362,00	9 046 380,00
7	Вакцинация против ящура свиней			доз	5 750	399,00	2 294 250,00
8	Вакцинация против бешенства КРС			доз	100	399,00	39 900,00
				Итого	82 865	x	31 910 955,00

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) Руководитель / Бейсенов А.Б.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

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

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 30.03.2026

М.П.

Представитель по Костанайскому