Республики Казахстан
от 27 октября 2014 года № 458

Приложение 50
к приказу Министра финансов
Республики Казахстан
20 декабря 2012 г. № 562

Форма Р - 1

ИИН/БИН

Заказчик	Государственное учреждение «Управление ветеринарии Восточно-Казахстанской области» Восточно-Казахстанская область, г.Усть-Каменогорск, Карла Либкнехта, 19, 4 этаж БИК KKMFKZ2A, ИИК KZ48070102KSN1801000, РГУ "КОМИТЕТ КАЗНАЧЕЙСТВА МИНИСТЕРСТВА ФИНАНСОВ РК" *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	240 740 011 762
Исполнитель	Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Зайсан -Вет" управления ветеринарии ВКО, Восточно-Казахстанская область, Зайсанский район, г.Зайсан, Бокажанова, №100, БИК KCJBKZKX, ИИК KZ988560000000317711З Филиал АО "Банк Центр Кредит" *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	100 340 000 714

Договор (контракт) № 240740011762/260013/00 от 06.02.2026

АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ (ОКАЗАННЫХ УСЛУГ)*

Номер документа	Дата составления
1	30.03.2026

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
	Услуги по проведению противоэпизоотических мероприятий						
1	вакцинация ящура КРС	05.01.2026-30.03.2026		голов	60 000	377,20	22 632 000,00
2	вакцинация ящура МРС	05.01.2026-30.03.2026		голов	54 660	377,20	20 617 752,00
	ИТОГО					x	**43 249 752,00**

Сведения об использовании запасов, полученных от заказчика _____
наименование, количество, стоимость

Приложение: Перечень документации, в том числе отчеты) о маркетинговых, научных исследованиях, консультационных и прочих услугах (обязательны при его (их) наличии) на _____ страниц

Сдал (Исполнитель) директор / К.К.Чилибаев
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Принял (Заказчик) Руководитель / Р.Н.Сагындыков
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.

М.П.