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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлинника № 6" управления здравоохранения акимата Западно-Казахстанской области,Республика Казахстан, Западно-Казахстанская область, мкр.Арман, ул.Мурата Монкеулы, дом № 116**	**131240020039**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Исполнитель	**Частное медицинское учреждение Западно-Казахстанское областное объединение "Дезинфекция",Республика Казахстан, Западно-Казахстанская область, Уральск, ул.Ихсанова, дом № 44/3, тел.: +7 (7112) 51-28-14**	**880440000025**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	

Договор (контракт) №131240020039/260060/00 от 30.03.2026

Номер документа	Дата составления
566	**16.04.2026**

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	Исследование на стерильность,Смыв материал инструментария перевязочный материал за 1 квартал 2026 г			услуга	8	2 000,00	16 000,00
2	Бактериологический контроль дезинфекционно-стерилизационного оборудования за 1 квартал 2026 г			услуга	10	2 100,00	21 000,00
3	Бактериологическое обследование смывов с внешней среды за 1 квартал2026 г			услуга	216	694,44	149 999,04
4	Бактериальная обсемененность воздуха помещения за 1 квартал 2026 г			услуга	108	1 157,41	125 000,28
				Итого	342	x	311 999,32

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) Директор лаборатории / _____ / Сатканов Е.Х.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 16.04.2026

М.П.