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

Форма Р-1

ИИН/БИН

030740004419

ГУ " Аппарат акима Исаковского с/округа Зерендинского района "

Заказчик _____
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **Филиал РГП на ПХВ "Национальный центр экспертизы" КСЭК МЗ РК по Акмолинской области,Республика Казахстан,с.Зеренда, ул. Мира, дом №128**

150741016908

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) **дог № 030740004419/260016/00 от 22.04.2026 г.**

Номер документа	Дата составления
88	22.04.2026

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)	количество		цена за единицу	стоимость
1	2	3	4	5		7	8
1	Услуги по проведению лабораторных /лабороторно-инструментальных исследований\анализов			1		165194	165194
	Итого					x	**165 194**

Приложение: Перечень документации, в том числе отчет(ы) о маркетинговых, научных исследованиях, консультационных и прочих услугах (обязательны при его

(их) наличии) на _____ страниц _____

Сдал начальник / _____ / Нуржанов О.Д _____ Принял (Заказчик) _____ / _____

должность *подпись* *расшифровка подписи* *должность* *подпись* *расшифровка подписи*

22.04.2026

М.П. Дата подписания (принятия) работ (услуг)

М.П.

ҚР Ауыл.-эпидемиологиялық бақылау комитеті «КСЭК» ШЖҚ РМК Акмолинская филиалының зертханалық зерттеулер бөлімшесі ҚҰЖАТТАР ҮШІН