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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**Филиал РГП на ПХВ "Национальный центр экспертизы" Комитета санитарно-эпидемиологического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан по Жамбылской области,Республика Казахстан, Жамбылская область, г. Тараз, Айтеке Би, 13** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**150741019714**
Исполнитель	**Астанинский филиал Акционерного общества "Национальный центр экспертизы и сертификации",Республика Казахстан, г. Астана, ул. Ауэзова, дом 48/1, фактический адрес: г. Астана, ул. Ауэзова, дом 28/1, тел. +7 (717) 2- 69-53-55, вн (бюро приемов 1553)(бух.1506,1507,1509)** *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	**130641007179**
Договор (контракт)	Договор госзакупа работ, не связ. со строительством №150741019714/260270/00 от 28.04.2026г	

Номер документа	Дата составления
81830003606	**28.04.2026**

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	в том числе НДС, в KZT
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Работы по организации и проведению по межлабораторным испытаниям	28.04.2026		Работа	1	997 600.00	997 600.00	137 600.00
				Итого	1	x	997 600.00	137 600.00

Сведения об использовании запасов, полученных от заказчика[1] _____
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) Начальник отдела / _____ / Гавдолданова Ж.А.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Принял (Заказчик) Менеджер / _____ / Бозорбек Э.С.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 28.04.2026

М.П.