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
11	06.05.2026

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	Ваксинация против сибирской язвы КРС			доз	8 450	462,84	3 910 998,00
2	Аллергическое исследование на туберкулез КРС			доз	3 725	462,84	1 724 079,00
3	Ваксинация против сибирской язвы лошодей			доз	3 500	462,84	1 619 940,00
4	Вакцинация против высокопатогенного гриппа птиц			доз	20 200	306,24	6 186 048,00
				Итого	35 875	х	13 441 065,00

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 / [подпись] / Бейсенов А.Б.

должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) _____ / _____ / _____

должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 06.05.2026

М.П.

Представитель по Костанайскому району [подпись] Ибрай М.Н.