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 "Областной центр крови" управления здравоохранения акимата Западно-Казахстанской области,Республика Казахстан, Западно-Казахстанская область, г.Уральск, Алии Молдагуловой, 2	000240002825
Исполнитель	Частное Медицинское Учреждение "Здоровое поколение",030000, Республика Казахстан, Актюбинская область, Мартукский район, с.Сарыжар, ул.Жагалау, дом № 12 А, тел.: (7132) 54-43-26	070240007722
Договор (контракт)	№000240002825/260148/00 от 22.05.2026	

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Номер документа	Дата составления
194	03.06.2026

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	Услуги по проведению лабораторных/лабораторно-инструментальных исследований/анализов			одна услуга	1	52 489,50	52 489,50	2 499,50
				Итого	1	x	52 489,50	2 499,50

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) _____ / _____ / Алмагамбетова Ж.К.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) дерматер / _____ / Камиев К.М.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 03.06.2026

М.П.

врач эндоскопист Висселкин Д.Е.

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 "Областной центр крови" управления здравоохранения акимата Западно-Казахстанской области,Республика Казахстан, Западно-Казахстанская область, г.Уральск, Алии Молдагуловой, 2	000240002825
Исполнитель	Частное Медицинское Учреждение "Здоровое поколение",030000, Республика Казахстан, Актюбинская область, Мартукский район, с.Сарыжар, ул.Жагалау, дом № 12 А, тел.: (7132) 54-43-26	070240007722

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) №000240002825/260066/00 от 11.02.2026

Номер документа	Дата составления
181	03.06.2026

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	Услуга по определению микроклимата, освещенности, шума, определение концентрирующего вещества, вибрация, отбор проб, оформление протокола			одна услуга	1	57 750,00	57 750,00	2 750,00
				Итого	1	x	57 750,00	2 750,00

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) _____ / _____ / Алмагамбетова Ж.К
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Принял (Заказчик) _____ / _____ / Калиев К.М
должность *подпись* *расшифровка подписи*

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 03.06.2026

М.П.

врач лаборант