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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	**РГП на ПХВ "Национальный координационный центр экстренной медицины." МЗ РК,Республика Казахстан, Астана г., Хусейн бен Талал, 14**	**130240021888**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Исполнитель	**РГП на ПХВ "Научно-произв. центр трансфузиологии" МЗ РК,г.Астана, ул.Жанибек,Керей хандары,10**	**990640001569**
	полное наименование, адрес, данные о средствах связи	
Договор (контракт)	№130240021888/260221/00 от 25.05.2026	

Номер документа	Дата составления
1028	**29.05.2026**

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	в том числе НДС, в KZT
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Доставка крови в медицинские организации			час	35	5 110,00	178 850,00	8 516,67
				Итого	35	x	178 850,00	8 516,67

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) _____ / _____ / _____
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

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

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 29.05.2026

М.П.