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

Форма Р-1

ИИН/БИН

Заказчик **КГП на ПХВ Кызылординская областная инфекционная больница УЗ Кызылординской области,Республика Казахстан, Кызылординская область, Кызылорда г., Мусырепова, дом № 75, тел.: 87751528889** — **890140000056**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Исполнитель **ТОО Биовид,г.Алматы, Алмалинский район, ул. Богенбай батыра, 259 кв 25** — **240340014455**

полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) №890140000056/260026/00 от 06.01.2026

Номер документа	Дата составления
230	07.07.2026

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	Услуги по проведению лабораторных/лабораторно-инструментальных исследований/анализов			усл	1	131 915,00	131 915,00
				Итого	1	x	131 915,00

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) _____ / _____ / Мурзина Ж.
должность *подпись* *расшифровка подписи*

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

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) 07.07.2026

М.П.