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

Форма Р-1

		ИИН/БИН
Заказчик	ГКП на ПХВ " Городская поликлиника "при управлении здравоохранения Акмолинской области,РК, Акмолинская область, г.Кокшетау ул. АУЕЛЬБЕКОВА д 94 *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	030640002677
Исполнитель	Филиал РГП на ПХВ "Национальный центр экспертизы" Комитета охраны общественного здоровья Министерства здравоохранения РК по Акмолинской области,Республика Казахстан, г. Кокшетау, ул. Кудайбердиева, дом № 27 *полное наименование, адрес, данные о средствах связи*	150741016908

Договор (контракт) договор № 76 от 05.03.2018

Номер документа	Дата составления

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	05-114 Смывы с объектов окр среды/условно-патогенные энтеробактерии/классический бактериологический			анализ	58	1 550,00	89 900,00
2	05-114 Смывы с объектов окр среды/ на стафилококк и/классический бактериологический			анализ	57	890,00	50 730,00
3	05-117 Воздух закрытых помещений/ОМЧ/седиментационный			анализ	17	880,00	14 960,00
4	05-119 Воздух закрытых помещений/S.aureus/седиментационный			анализ	17	880,00	14 960,00
5	05-121 Воздух закрытых помещений/плесневые грибы и дрожжи/седиментационный			анализ	17	990,00	16 830,00
6	05-92 лекарс.ср и изд мед назн, в т.ч. операционный инструментарий/аэробные и анаэробные микроорганизмы/классический бактериол			анализ	29	1 000,00	29 000,00
7	05-94 лекарс.ср и изд мед назн, в т.ч операционный инструментарий/плесневые грибы и дрожжи (качественный метод)/классический			анализ	29	1 100,00	31 900,00
8	05-179 Материал от людей - биосубстраты - бактериологическое выделение и идентификация микроорганизмов/ Исследование на стафилококк /классический бактериологический			анализ	12	1 000,00	12 000,00

9	05-159 Материал от людей-биосубст-бак выдел и идентиф микр/опред антибитикорезистент выде микр/диск			анализ	26	840,00	21 840,00
10	05-169 Материал от людей - биосубстраты - бактериологическое выделение и идентификация микроорганизмов/возбудители воздушно-капельных инфекций (**дифтерия**)/классический бактериологический			анализ	37	1 000,00	37 000,00
11	05-173 Материал от людей - биосубстраты - бактериологическое выделение и идентификация микроорганизмов/ **дисбактериоз** кишечника/классический бактериологический			анализ	6	2 700,00	16 200,00
12	05-174 Материал от людей - биосубстраты - бактериологическое выделение и идентификация микроорганизмов/исследование клинического материала на микрофлору (отделяемого из зева и носа, ран, глаз, ушей, **мочи,** мокроты, желчи и другие)/классический бактериологический			анализ	118	1 500,00	177 000,00
13	05-174 Материал от людей - биосубстраты - бактериологическое выделение и идентификация микроорганизмов/исследование клинического материала **на микрофлору** (отделяемого из зева и носа, ран, глаз, ушей, мочи, мокроты, желчи и другие)/классический бактериологический			анализ	37	1 700,00	62 900,00
14	05-151 Материал от людей-биосубст-бак выдел и идентиф/патоген энтеробак(в т.ч.шигел, сальм)/классич			анализ	41	840,00	34 440,00
				Итого	501	x	609 660,00

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) Зав.бак.лаборатори / _____ / Е.Б.Идрисов

должность *подпись* *расшифровка подписи*

Принял (Заказчик) _____ / _____ / _____

должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.