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

Форма Р-1

ИИН/БИН
30640002647

150741016908

Заказчик ГККП " Городская поликлиника " РК, Акмолинская обл. г. Кокшетау ул. Ауельбекова ,94
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

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

Договор (контракт) осн. договор № 76 от 05.03.2018 и доп. соглашение № 384 от 12.08.18

Номер документа	Дата составления
	02.11.2018

АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ (ОКАЗАННЫХ УСЛУГ)

Номер по порядку	Наименование работ (услуг) (в разрезе их подвидов в соответствии с технической спецификацией, заданием,	Дата выполнения работ (оказания услуг)	Сведения об отчете о научных исследованиях, маркетинговых, консультационных и прочих услугах (дата, номер,	Единица измерения	Выполнено работ (оказано услуг)		
					количество	цена за единицу	стоимость
1	2	3	4	5	6	7	8
1	ИФА на Эхинококкоз	№ 304 от 30.10.2018 г. Михальская С. А.		анализ	1	1700	1700
2	ИФА на Эхинококкоз	№ 306 от 30.10.2018 г. Травкина Е. Л.		анализ	1	1700	1700
3	ИФА на Эхинококкоз	№ 307 от 30.10.2018 г. Иванова А. В.		анализ	1	1700	1700
4	ИФА на Эхинококкоз	№ 308 от 30.10.2018 г.Капбасова Ә. Н.		анализ	1	1700	1700
5	ИФА на Эхинококкоз	№ 312 от 30.10.2018 г. Кожулданова А. Т.		анализ	1	1700	1700
				ИТОГО :	5		8500

Приложение: Перечень документации, в том числе отчет(ы) о маркетинговых, научных исследованиях, консультационных и прочих услугах (обязательны при его (их) наличии) на

Сдал (Исполнитель) / Мухамеджанова Лея
должность подпись *расшифровка подписи*

М.П.

/ /
должность *подпись* *расшифровка подписи*

М.П.