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

Форма Р-1

ИИН/БИН
30640002677

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. Кулайбердиева, дом № 27
полное наименование, адрес, данные о средствах связи

Договор (контракт) №76 от 05.03.2018 к доп соглаш.№334 от 12.08.2018 г

Номер документа	Дата составления
	26.11.2018 г

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, 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	ИФА на Эхинококкоз	№322 от 23.11.2018 г Абуова Б. А.		анализ	1	1700,00	1700,00
2	ИФА на Эхинококкоз	№ 323 от 23.11.2018г. Коваленко С.Б		анализ	1	1700,00	1700,00
3	ИФА на Эхинококкоз	№ 324 от 23.11.2018 г. Рыскулова Н. К		анализ	1	1700,00	1700,00
4	ИФА на Эхинококкоз	№ 330 от 23.11.2018 г.Каппас Д. А		анализ	1	1700,00	1700,00
5	ИФА на Эхинококкоз	№ 332 от 23.11.2018 г. Боранбаева М.К.		анализ	1	1700,00	1700,00
6	ИФА на Эхинококкоз	№333 от 23.11.2018 г Лыгина Т. В.		анализ	1	1700,00	1700,00
7	ИФА на Эхинококкоз	№334 от 23.11.2018 г Абилова А. У		анализ	1	1700,00	1700,00
	ИТОГО			ИТОГО	7		11900,00

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 М. Д.
должность подпись *расшифровка подписи*

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

М.П.

Дата подписания (принятия) работ (услуг) _____

М.П.