

РАХУНОК -АКТ № _____/001/05-3

від _____ 201_р.

м.Львів

Ми, представники Замовника _____, з одного боку, та представник Виконавця ДУ "Львівський обласний лабораторний центр Міністерства охорони здоров'я України", в особі директора Павлів Р.М., з іншого боку, склали цей рахунок-акт про те, що Замовник сплачує за послуги згідно цього рахунка-акту, а Виконавцем будуть надані такі роботи (надані такі послуги):

| № | Найменування послуги | Пункт прейску- ранту | Кіль- кість | Ціна, грн. | Сума, грн. (без ПДВ) |
|---|--|----------------------------|----------------|------------|-------------------------|
| 1 | Дослідження біологічного матеріалу (фекалій) на ягельмінтів | 52 | 1 | 76.64 | 76.64 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Всього | | | | | 76.64 |
| Податок на додану вартість (ПДВ) | | | | | 15.33 |
| Загальна сума з ПДВ | | | | | 91.97 |

- Оплата проводиться на підставі такого рахунку-акту, що надається особисто Замовнику.
- Оплата за таким рахунком-актом означає Згоду Замовника з умовами договору публічної оферти та привінюється до підписання рахунку-акту Замовником.
- Послуга повинна бути надана протягом 7 робочих днів або терміном визначеним методиками їх проведення, але не більше 30 календарних днів з дня надходження оплати на банківський рахунок Виконавця.
- Після чого послуга вважається наданою і оригінал такого рахунку-акту Замовнику привінюється до Акту надання послуг.

Від ВИКОНАВЦЯ :

(підпис)_____
(дата)ДУ "Львівський обласний лабораторний центр
Міністерства охорони хдоров'я України"

Адреса :

м.Львів, вул.Круп'ярська, 27

ЄДРПОУ 38501853

р/р 31256214184502 в ДКСУ м.Київ

МФО 820172

Від ЗАМОВНИКА :

(підпис)_____
(дата)

П.І.Б. _____

Адреса :

тел. _____

РАХУНОК -АКТ № _____/001/05-3

від _____ 201_р.

м.Львів

Ми, представники Замовника _____, з одного боку, та представник Виконавця ДУ "Львівський обласний лабораторний центр Міністерства охорони здоров'я України", в особі директора Павлів Р.М., з іншого боку, склали цей рахунок-акт про те, що Замовник сплачує за послуги згідно цього рахунка-акту, а Виконавцем будуть надані такі роботи (надані такі послуги):

| № | Найменування послуги | Пункт прейску- ранту | Кіль- кість | Ціна, грн. | Сума, грн. (без ПДВ) |
|---|--|----------------------------|----------------|------------|-------------------------|
| 1 | Дослідження біологічного матеріалу (фекалій) на ягельмінтів | 52 | 1 | 76.64 | 76.64 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Всього | | | | | 76.64 |
| Податок на додану вартість (ПДВ) | | | | | 15.33 |
| Загальна сума з ПДВ | | | | | 91.97 |

- Оплата проводиться на підставі такого рахунку-акту, що надається особисто Замовнику.
- Оплата за таким рахунком-актом означає Згоду Замовника з умовами договору публічної оферти та привінюється до підписання рахунку-акту Замовником.
- Послуга повинна бути надана протягом 7 робочих днів або терміном визначеним методиками їх проведення, але не більше 30 календарних днів з дня надходження оплати на банківський рахунок Виконавця.
- Після чого послуга вважається наданою і оригінал такого рахунку-акту Замовнику привінюється до Акту надання послуг.

Від ВИКОНАВЦЯ :

(підпис)_____
(дата)ДУ "Львівський обласний лабораторний центр
Міністерства охорони хдоров'я України"

Адреса :

м.Львів, вул.Круп'ярська, 27

ЄДРПОУ 38501853

р/р 31256214184502 в ДКСУ м.Київ

МФО 820172

Від ЗАМОВНИКА :

(підпис)_____
(дата)

П.І.Б. _____

Адреса :

тел. _____