

## РАХУНОК-АКТ № \_\_\_\_\_

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	Вірусологічне дослідження із застосуванням ІФА (визначення антитіл класу IgM до НВсogAg вірусу гепатиту В)	7	1	105.40	105.40
<b>Всього</b>					105.40
<b>Податок на додану вартість (ПДВ)</b>					21.08
<b>Загальна сума з ПДВ</b>					<b>126.48</b>

- 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 прівнюється 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 прівнюється 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 № \_\_\_\_\_

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	Вірусологічне дослідження із застосуванням ІФА (визначення антитіл класу IgM до НВсogAg вірусу гепатиту В)	7	1	105.40	105.40
<b>Всього</b>					105.40
<b>Податок на додану вартість (ПДВ)</b>					21.08
<b>Загальна сума з ПДВ</b>					<b>126.48</b>

- 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 прівнюється 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 прівнюється 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. \_\_\_\_\_