

## 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 М.Р., 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 ІgМ до НВсogАg вірусу гепатиту В )	31	1	39.39	39.39
<b>Всього</b>					39.39
<b>Податок на додану вартість (ПДВ)</b>					7.88
<b>Загальна сума з ПДВ</b>					<b>47.27</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 притримується 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 притримується до Акту надання послуг.

Від ВИКОНАВЦЯ :

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (дата)

ДУ "Львівський обласний лабораторний центр Міністерства охорони здоров'я України"

Адреса :

м.Львів, вул.Круп'ярьська, 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 М.Р., 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 ІgМ до НВсogАg вірусу гепатиту В )	31	1	39.39	39.39
<b>Всього</b>					39.39
<b>Податок на додану вартість (ПДВ)</b>					7.88
<b>Загальна сума з ПДВ</b>					<b>47.27</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 притримується 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 притримується до Акту надання послуг.

Від ВИКОНАВЦЯ :

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (дата)

ДУ "Львівський обласний лабораторний центр Міністерства охорони здоров'я України"

Адреса :

м.Львів, вул.Круп'ярьська, 27

ЄДРПОУ 38501853

р/р 31256214184502 в ДКСУ м.Київ

МФО 820172

Від ЗАМОВНИКА :

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (дата)

П.І.Б. \_\_\_\_\_

Адреса :

\_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_