

Одержувач :
ДУ “Львівський обласний лабораторний центр МОЗ України”
 Адреса: вул. Круп'ярска, 27, м.Львів, 79014
 Тел.: (032) 270-30-18
 E-mail: buhvid1@gmail.com

Реквізити :
 Код ЄДРПОУ: 38501853
 ПІН: 385018513067
 р/р: 31256214184502 в ДКСУ м.Київ
 МФО: 820172

Платник :

Адреса:

Телефон:

РАХУНОК-ФАКТУРА № 10

від _____ 20__ року

<i>№ п/п</i>	<i>Найменування послуги</i>	<i>Код прейскуранту</i>	<i>Кількість</i>	<i>Ціна без ПДВ (грн.)</i>	<i>Сума без ПДВ (грн.)</i>
1	Дослідження фекалій на личинки гельмінтів	38.1	1	10.59	10.59
Всього					10.59
Податок на додану вартість (ПДВ)					2.12
Загальна сума з ПДВ					12.71

Загальна сума, що підлягає оплаті : Дванадцять гривень 71 копійка

Даний рахунок є актом приймання-передачі виконаних робіт за цими послугами