

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 № 9

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 крові на малярію та інші паразити крові з фарбуванням	42	1	19.49	19.49
Всього					19.49
Податок на додану вартість (ПДВ)					3.90
Загальна сума з ПДВ					23.39

Загальна сума, що підлягає оплаті : *Двадцять три гривні 39 копійок*

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