

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 IgM до капсидного антигену вірусу Епштейна-Барр)	31	1	39.39	39.39
Всього					39.39
Податок на додану вартість (ПДВ)					7.88
Загальна сума з ПДВ					47.27

- 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 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 IgM до капсидного антигену вірусу Епштейна-Барр)	31	1	39.39	39.39
Всього					39.39
Податок на додану вартість (ПДВ)					7.88
Загальна сума з ПДВ					47.27

- 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. _____