

## РАХУНОК-АКТ № \_\_\_\_\_/001/010,09

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	Бактеріологічне дослідження із застосуванням імуноферментного аналізу (виявлення антитіл Ig M, Ig G до борелій, антитіл Ig M до вірусу кліщового енцефалітув крові)	31	3	39.39	118.17
<b>Всього</b>					118.17
<b>Податок на додану вартість (ПДВ)</b>					23.63
<b>Загальна сума з ПДВ</b>					<b>141.80</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 прирівнюється 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 прирівнюється до Акту надання послуг.

Від ВИКОНАВЦЯ :

\_\_\_\_\_  
(підпис)

(дата)

ДУ "Львівський обласний лабораторний центр  
Міністерства охорони здоров'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 № \_\_\_\_\_/001/010,09

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	Бактеріологічне дослідження із застосуванням імуноферментного аналізу (виявлення антитіл Ig M, Ig G до борелій, антитіл Ig M до вірусу кліщового енцефалітув крові)	31	3	39.39	118.17
<b>Всього</b>					118.17
<b>Податок на додану вартість (ПДВ)</b>					23.63
<b>Загальна сума з ПДВ</b>					<b>141.80</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 прирівнюється 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 прирівнюється до Акту надання послуг.

Від ВИКОНАВЦЯ :

\_\_\_\_\_  
(підпис)

(дата)

ДУ "Львівський обласний лабораторний центр  
Міністерства охорони здоров'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. \_\_\_\_\_