

## РАХУНОК-АКТ № \_\_\_\_\_/001/010

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 реакції мікроаглютинації лептоспир (виявлення антигену до лептоспир в крові)	23	1	154.81	154.81
<b>Всього</b>					154.81
<b>Податок на додану вартість (ПДВ)</b>					30.96
<b>Загальна сума з ПДВ</b>					<b>185.77</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 :

Від ЗАМОВНИКА :

(підпис)

(підпис)

(дата)

(дата)

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

П.І.Б. \_\_\_\_\_

Адреса :

Адреса :

м.Львів, вул.Круп'ярска, 27

ЄДРПОУ 38501853

р/р 31256214184502 в ДКСУ м.Київ

МФО 820172

\_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

## РАХУНОК-АКТ № \_\_\_\_\_/001/010

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 реакції мікроаглютинації лептоспир (виявлення антигену до лептоспир в крові)	23	1	154.81	154.81
<b>Всього</b>					154.81
<b>Податок на додану вартість (ПДВ)</b>					30.96
<b>Загальна сума з ПДВ</b>					<b>185.77</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 :

Від ЗАМОВНИКА :

(підпис)

(підпис)

(дата)

(дата)

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

П.І.Б. \_\_\_\_\_

Адреса :

Адреса :

м.Львів, вул.Круп'ярска, 27

ЄДРПОУ 38501853

р/р 31256214184502 в ДКСУ м.Київ

МФО 820172

\_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_