

## РАХУНОК-АКТ № \_\_\_\_\_

від \_\_\_\_\_ 201\_\_ року.

м.Львів

Ми, представник Замовника \_\_\_\_\_,  
з одного боку, та представник Виконавця ДУ "Львівський обласний лабораторний центр Міністерства охорони здоров'я України", в особі директора Павліва Р.М., з іншого боку, склали цей рахунок-акт про те, що Замовник сплачує за послуги згідно цього рахунку-акту, а Виконавцем будуть надані такі роботи (надані такі послуги):

№№ з/п	Найменування послуги	Пункт прейскуранту	Кількість	Ціна, грн.	Сума, грн. (без ПДВ)
1.	Санітарна обробка ураженої педикульозом особи.	248.	1	9.95	9.95
<b>Всього</b>					9.95
<b>Податок на додану вартість (ПДВ)</b>					1.99
<b>Загальна сума з ПДВ</b>					<b>11.94</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.
- 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 хдоров'я України"  
Адреса :  
м.Львів, вул.Круп'ярска, 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\_\_ року.

м.Львів

Ми, представник Замовника \_\_\_\_\_,  
з одного боку, та представник Виконавця ДУ "Львівський обласний лабораторний центр Міністерства охорони здоров'я України", в особі директора Павліва Р.М., з іншого боку, склали цей рахунок-акт про те, що Замовник сплачує за послуги згідно цього рахунку-акту, а Виконавцем будуть надані такі роботи (надані такі послуги):

№№ з/п	Найменування послуги	Пункт прейскуранту	Кількість	Ціна, грн.	Сума, грн. (без ПДВ)
1.	Санітарна обробка ураженої педикульозом особи.	248.	1	9.95	9.95
<b>Всього</b>					9.95
<b>Податок на додану вартість (ПДВ)</b>					1.99
<b>Загальна сума з ПДВ</b>					<b>11.94</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.
- 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 хдоров'я України"  
Адреса :  
м.Львів, вул.Круп'ярска, 27  
ЄДРПОУ 38501853  
р/р 31256214184502 в ДКСУ м.Київ  
МФО 820172

Від ЗАМОВНИКА :

(підпис)

(дата)

П.І.Б. \_\_\_\_\_  
Адреса : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_