

РАХУНОК-АКТ № _____ / _____ / _____

Мікробіологічний контроль безпечності та якості води питної з криниці

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 преіску-ранту	Кількість	Ціна, грн.	Сума, грн. (без ПДВ)
1	Загальні колі-форми	2.2	1	31.89	31.89
2	E.coli	4.1	1	37.19	37.19
3	Патогенні ентеробактерії	4.1	1	37.19	37.19
4	Коліфаги	4.1	1	37.19	37.19
Всього					143.46
Податок на додану вартість (ПДВ)					28.69
Загальна сума з ПДВ					172.15

- 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 привірюється до підписання рахунку-акту Замовником.
- Послуга повинна бути надана протягом терміну визначеного 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 привірюється до Акту надання послуг.

Від ВИКОНАВЦЯ :

Від ЗАМОВНИКА :

(підпис)

(підпис)

(дата)

(дата)

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

П.І.Б. _____

Адреса :

Адреса :

м.Львів, вул.Круп'ярська, 27

ЄДРПОУ 38501853

р/р 31256214184502 в ДКСУ м.Київ

МФО 820172

тел. _____

РАХУНОК-АКТ № _____ / _____ / _____

Мікробіологічний контроль безпечності та якості води питної з криниці

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 преіску-ранту	Кількість	Ціна, грн.	Сума, грн. (без ПДВ)
1	Загальні колі-форми	2.2	1	31.89	31.89
2	E.coli	4.1	1	37.19	37.19
3	Патогенні ентеробактерії	4.1	1	37.19	37.19
4	Коліфаги	4.1	1	37.19	37.19
Всього					143.46
Податок на додану вартість (ПДВ)					28.69
Загальна сума з ПДВ					172.15

- 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 привірюється до підписання рахунку-акту Замовником.
- Послуга повинна бути надана протягом терміну визначеного 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 привірюється до Акту надання послуг.

Від ВИКОНАВЦЯ :

Від ЗАМОВНИКА :

(підпис)

(підпис)

(дата)

(дата)

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

П.І.Б. _____

Адреса :

Адреса :

м.Львів, вул.Круп'ярська, 27

ЄДРПОУ 38501853

р/р 31256214184502 в ДКСУ м.Київ

МФО 820172

тел. _____