**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 | Визначення радіонуклідного складу та питомої активності природних та штучних радіонуклідів в одній пробі води методом спектрометричного аналізу | 233.1 | 2 | 96.22 | 192.44 |
| 2 | Визначення радіонуклідного складу та питомої активності радіонуклідів у воді радіохімічним методом | 233.2 | 4 | 220.09 | 880.36 |
| **Всього** | | | | | 1072.28 |
| **Податок на додану вартість (ПДВ)** | | | | | 214.46 |
| **Загальна сума з ПДВ** | | | | | **1286.74** |

1. Оплата проводиться на підставі такого рахунку-акту, що надається особисто Замовнику.
2. Оплата за таким рахунком-актом означає Згоду Замовника з умовами договору публічної оферти та прирівнюється до підписання рахунку-акту Замовником.
3. 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.
4. 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 №_____**

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 | Визначення радіонуклідного складу та питомої активності природних та штучних радіонуклідів в одній пробі води методом спектрометричного аналізу | 233.1 | 2 | 96.22 | 192.44 |
| 2 | Визначення радіонуклідного складу та питомої активності радіонуклідів у воді радіохімічним методом | 233.2 | 4 | 220.09 | 880.36 |
| **Всього** | | | | | 1072.28 |
| **Податок на додану вартість (ПДВ)** | | | | | 214.46 |
| **Загальна сума з ПДВ** | | | | | **1286.74** |

1. Оплата проводиться на підставі такого рахунку-акту, що надається особисто Замовнику.
2. Оплата за таким рахунком-актом означає Згоду Замовника з умовами договору публічної оферти та прирівнюється до підписання рахунку-акту Замовником.
3. 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.
4. 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._____