

Ужгородська філія

ДУ «Закарпатський обласний центр контролю та профілактики хвороб МОЗ України»

88000, м. Ужгород, вул. Грибоєдова 20-г, тел. 640725

код ЄДРПОУ 38533513, р/р UA218201720313251001201087130

В Управлінні Держказначейська служба України у м. Ужгороді
 Призначення платежу: за профдезроботи за _____ ВПД
 міс. згідно з договором або рахунком-нарядом № _____
 Рахунок-наряд є актом передавання-приймання виконаних робіт
 за Розрахунковий період _____
 Відділення профілактичної дезінфекції Ужгородської філії
 ДУ «ЗОЦПХ МОЗ»

Виданий 10 листопада 2020 р.

РАХУНОК-НАРЯД 153/3 ВПД на 14.11.2020 р.

В Давид Голуб дезінфектору Кедрової вулиці на проведення дезробіт згідно з угодою

№ з/п	Найменування дезробіт	Од. виміру	Кількість кв.м.	Вартість роботи	Дата	Витрати деззасобів, ядохімікатів та ін. матеріалів	
						Найменування	К-ть
1	Дератизація	м.кв	100	482.50			
2	Дезінсекція	м.кв					
3	Дезінфекція	м.кв.					
4	Колодязі дезінфекція	шт.					
Сума за місяць				482.50	Копію рахунку-наряду отримано		
ПДВ 20%				96.50			
Всього з ПДВ				579.00			



(Підпис: хто прийняв рахунок-наряд, дата і штамп, або печатка організації)

Зав.від.

Дезінструктор

Дезінфектор

АКТ

наданих послуг з профілактичної дезінфекції до договору № 153/3 ВПД. 14.11.2017

Від " листопада " 202 17 р.

Ужгородський міський район № 10, Дача № 8095
(найменування об'єкта обслуговування та площа обслуговування за договором)

Дератизація 500 м.кв., Дезінсекція _____ м.кв., Дезінфекція _____ м.кв.
Колодязі _____ (м.куб).

Ми, що нижче підписалися, представники Виконавця, директора Ужгородської філії ДУ "Закарпатський ОЦКПХ МОЗ України" Пшеничного О.Г., дезінфектора ВПД _____ з однієї сторони, і представник замовника _____ з другої сторони, склали цей акт у тому, що у (дата) 14.11.2017. Виконавцем виконаний необхідний обсяг робіт з профдезінфекції (дератизація, дезінсекція, дезінфекція дезінфекція води в колодязі) згідно з вищезазначеною угодою, що підтверджено записами в журналі робіт з профілактичної дезінфекції, який зберігається на об'єкті обслуговування.

Замовник не має претензій до Виконавця, щодо своєчасності, повноти та якості наданих послуг з профілактичної дезінфекції та бере зобов'язання оплатити місячну вартість отриманих послуг в розмірі 22140404 грн. 22140404

(прописом)

Представник виконавця
Директор Ужгородської філії
ДУ "Закарпатський ОЦКПХ МОЗ"
Директор Пшеничний О.Г.
Дезінфектор _____

М.П.

Представник замовника



М.П.