

Ужгородська філія

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

88000, м. Ужгород, вул. Грибосєдова 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 № _____ ВПД
Рахунок-наряд є актом передавання-приймання виконаних робіт
за Розрахунковий період _____
Виділення профілактичної дезінфекції Ужгородської філії
ДУ «ЗОЦКПХ МОЗ»

Виданий 15.06.2022 дезінфектору Л. Л. Л. на проведення дезробіт згідно з угодою
в м. Ужгороді за адресою Д. Д. Д.

РАХУНОК-НАРЯД

ВПД на

м. цв 2022 р.

19.06.2022

№ з/п	Найменування дезробіт	Од. виміру	Кількість кв.м.	Вартість роботи	Дата	Витрати деззасобів, яд, доп. примок та ін. матеріалів	Од. виміру	Конц.	К-ть
1	Дератизація	м.кв.	500	482.50	19.06.2022	Д. Д. Д.			
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					



«Затверджую»
Директор Ужгородської філії
ДУ «Закарпатський обласний ЦОЦПХ МОЗ»
Підписаний О.Г.

Зав.від.

Дезінструктор

Дезінфектор

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

19.06.2024

153/13

АКТ
наданих послуг з профілактичної дезінфекції до договору № _____ ВПД.

Від " _____ " _____ 202_р.

Ужгородський міськ. с. Рабко 29.500
(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) 19.06.2024. 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 22110404 грн. 02.06.2024

Представник виконавця
Директор Ужгородської філії
ДУ "Закарпатський ОЦКПХ МОЗ"
Директор _____
Дезінфектор _____



Представник замовника

