

Ужгородська філія

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

880000, 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 «ЗОЦКПХ МОЗ»



Директор Ужгородської філії
ДУ «Закарпатський ОЦКПХ МОЗ»
Пшеничний О.Г.

РАХУНОК-НАРЯД

ВПД на 01 м-ць 2026 р.

на проведення дезробіт згідно з угодою

Виданий _____
дезінфектору _____
визначено _____

№ з/п	Найменування дезробіт	Од. виміру	Кількість Кв.м.	Вартість роботи	Дата	Витрати деззасобів, ядоприманок та ін. матеріалів		
						Найменування	Од. виміру	Конц.
1	Дератизація	м.кв	500	482.50		Смута шчурок		
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 № 183/3 ВПД. 10.02.2020р.

Від " _____ " _____ 202_ р.

Ужгородський міський центр ім. Давида Гоголя №10
(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 М. міськ. центр ім. Давида Гоголя №10 з другої сторони, склали цей акт у тому, що у (дата) 10.02.2020. 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 18600 сім'ят п'ять грив. (прописом) 001009

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

М.П.

Представник замовника

