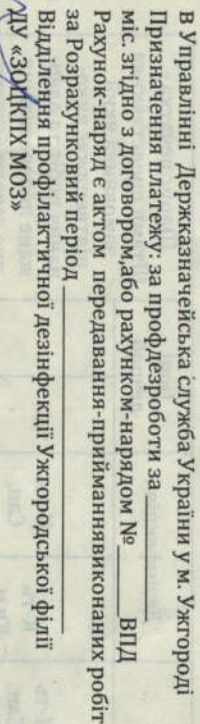


ДУ «Закарпатський обласний центр контролю та профілактики хвороб МОЗ України»

родської філії
ський ОЦКПХ МОЗ»
Пшеничний О.Г.

Пшеничный О.Г.



Видання

Виданий _____ дезінфектору _____ на проведення дезробіт згідно з угодою
вартість _____ за адреса _____ Трощаківки № 15



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

Дезінфектор

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

Від " " 202_р.

Ужгородський міський голова
(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) 7. 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'яків 9626 грн.

(прописом)

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

М.П.

Представник замовника

