

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 на проведення дезробіт згідно з угодою
на проведення дезробіт згідно з угодою
на проведення дезробіт згідно з угодою
на проведення дезробіт згідно з угодою

№ з/п	Найменування дезробіт	Од. виміру	Кількість кв.м.	Вартість роботи	Дата	Витрати деззасобів, яд, оприманок та ін. матеріалів		
						Найменування	Од. виміру	Конц.
1	Дератизація	м.кв	500	408.50	15/12	на проведення дезробіт згідно з угодою		
2	Дезінсекція	м.кв						
3	Дезінфекція	м.кв.						
4	Колодязі дезінфекція	шт.	3					
Сума за місяць					408.50	Копію рахунку-наряду отримано		
ПДВ 20%					96.50			
Всього з ПДВ					505.00			



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

Зав.від.

Дезінструктор

Дезінфектор

АКТ

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

Від " " дн 202_р.

153/
13.12.2024
Ужгород

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) 13.12.2024. 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 П'ять тисяч гривень грн. 00 коп (прописом)

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



М.П.



Представник замовника

Код

22110404

М.П.