

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



Пішеничний О.Г.

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 _____
Виділення профілактичної дезінфекції Ужгородської філії
ДУ «ЗОЦКПХ МОЗ»

РАХУНОК-НАРЯД № 1531 / ВПД на 1 х м-ць 2022 р. Ар 21.10.2022
Виданий на проведення дезробіт згідно з угодою
Відання: Дезінфекція
Адреса: с. Давидівська вул. Свободи

№ з/п	Найменування дезробіт	Од. виміру	Кількість кв.м.	Вартість роботи	Дата	Витрати деззасобів, доп. приманок та ін. матеріалів			
						Найменування	Од. виміру	Конц.	К-ть
1	Дератизація	м.кв	500	482.50					
2	Дезінсекція	м.кв							
3	Дезінфекція	м.кв.							
4	Колодязі дезінфекція	шт.							
Сума за місяць						Копію рахунку-наряду отримано			
ПДВ 20%									
Всього з ПДВ									



(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.

Від " _____ " 1X 2024 р.

Ужгородський міст с.м. Дайко 20-500
(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 _____ (дата) 1X з другої сторони, склали цей акт у тому, що у 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 Дев'ять сім тисяч гривень 00 коп. (прописом)

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

М.П. В.О.

Представник замовника

М.П. В.О.