

Найменування Виконавця
(юридична назва) ЄДРПОУ

Найменування Замовника
(ПІБ отримувача послуг

А К Т
виконаних робіт при наданні послуг
№ _____ від _____

Ми, представник Виконавця _____ з одного боку,
та представник Замовника _____ з іншого боку, склали цей АКТ про те, що згідно з / Договором № _____ від _____

Виконавцем виконано за термін з 01.09.2024 по 30.09.2024 такий обсяг робіт:

Дата	П І Б	Найменування послуг	кількість	Сума до сплати в т.ч. ПДВ
01.09.24		послуга	1	350
02.09.24		послуга	1	350
03.09.24			1	350
10.09.24			1	350
12.09.24			1	350
20.09.24			1	350
25.09.24			1	350
30.09.24			1	350
		ЗАГАЛОМ:	8	2800.00

Замовник не має претензій до Виконавця по обсягах та якості наданих медичних послуг. Загальна вартість наданих послуг (

прописом) _____
в т.ч. ПДВ _____

Від Виконавця _____
М.П.

Від Замовника _____
(підпис)