

ЗАТВЕРДЖУЮ

ЗАТВЕРДЖУЮ

Директор
Комунальне некомерційне підприємство
"Центр первинної медико-санітарної допомоги
"Північний" Рівненської міської ради

Андрій ПАРОЛЯ

АКТ надання послуг

№ _____ від «_____» _____ 2026 р.

Ми, що нижче підписалися, представник Замовника _____, з одного боку, і представник Виконавця Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги "Північний" Рівненської міської ради, з іншого боку, склали цей акт про те, що на підставі наведених документів:

Договір: Публічний договір про надання платних послуг з медичного обслуговування населення за плату від юридичних і фізичних осіб
Угода:

Виконавцем були виконані наступні роботи (надані такі послуги):

№	Найменування робіт, послуг	Кіл-ть	Од.	Ціна з ПДВ	Сума з ПДВ
1			грн		

Разом:

У тому числі ПДВ:

0,00

Загальна вартість робіт (послуг) склала без ПДВ _____ гривні 00 копійок, ПДВ Нуль гривень 00 копійок, Замовник претензій по об'єму, якості та строкам виконання робіт (надання послуг) не має.

Від Виконавця*

Від Замовника

* Відповідальний за здійснення господарської операції і правильність її оформлення

Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги "Північний" Рівненської міської ради,
код за ЄДРПОУ 33982708, тел.: (0362) 62-70-59,
п/р UA473052990000026002040703885 у банку АТ КБ "ПРИВАТБАНК"
33016, м. Рівне, вул. Фабрична, 10