|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Государственное бюджетное учреждение ветеринарии Московской области «Московская областная ветеринарная лаборатория» (ИНН: 5005037740 / КПП: 500501001)** | | | | | | | | | | | | | |
| **Адрес (юридический): 140225, Московская область, Воскресенский район, Чемодурово д., Центральная ул., дом № 16,**  **Телефоны: (849644) 53-615 (факс), 53-886, 53-792** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Акт №** | | |  | | | **от** | **«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.** | | | | | | |
| **об оказании услуг** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Заказчик: | |  | | | | | | | | | | | |
| Основание: | |  | | | | | | | | | | | |
| Валюта: | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **№ п/п** | **Наименование работы (услуги)** | | | | | **Ед. изм.** | | **Количест-во** | | **Цена** | | **Сумма** | |
|  |  | | | | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | | | | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | | | | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | | | | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | | | | |  | |  | |  | |  | |
| **Итого:** | | | | | | | | | | | |  | |
| **Итого НДС** | | | | | | | | | | | |  | |
| **Всего (с учетом НДС):** | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Всего оказано услуг на сумму: | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет. | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| От исполнителя: | | |  | | | |  | | |  | | | |
|  | | | (должность) | | | | (подпись) | | | (расшифровка подписи) | | | |
|  | | М.П. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| От заказчика: | | |  | | | |  | | |  | | | |
|  | | | (должность) | | | | (подпись) | | | (расшифровка подписи) | | | |
|  | | М.П. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |