

ЗАМОВНИК
КЗ «Обласне бюро
Судово-медичної експертизи» РОР
33028, м. Рівне, вул. Драгоманова, 9а

Начальник обласного бюро



Ніконов В. А.

ВИКОНАВЕЦЬ
Інститут біології клітини НАН України
79005, м. Львів, вул. Драгоманова 14/16

Директор Інституту



Сибірний А. А.

АКТ ПРИЙМАННЯ-ЗДАЧІ

роботи виконаної за договором 02//03 від «11» 03 2024 р.

КЗ «Обласне бюро судово-медичної експертизи» Рівненської обласної ради в особі начальника Бюро Ніконова В.А., надалі «Замовник», з одної сторони, та Інститут біології клітини НАН України в особі директора Інституту Сибірний А. А., надалі «Виконавець», із другої сторони, підписали цей акт про те, що «11» березня 2024 р. «Виконавець» передав «Замовникові» Імунопрепарат у складі 3 мл сироватки імунної, специфічно преципітуючої білок крові людини, 1 мл сироватки імунної, специфічно преципітуючої білок крові великої рогатої худоби, і 1 мл сироватки імунної, специфічно преципітуючої білок крові свині, на загальну суму 2500,00 (дві тисячі п'ятсот) грн. 00 коп. (без ПДВ).

Прийняти виготовлений Імунопрепарат імунних сироваток на загальну суму 2500,00 (дві тисячі п'ятсот) грн. 00 коп. (без ПДВ).

Підлягає перерахуванню «Виконавцю» 2500,00 (дві тисячі п'ятсот) грн. 00 коп. (без ПДВ).

Роботу прийняв: Від «Замовника» _____

Роботу здав: Від «Виконавця» Луцик М.Д. (Луцик М.Д.)

підприємство-одержувач і його адреса

Ідентифікаційний код ЄДРПОУ 02010439

КЗ Одеської міської ради

підприємство-платник і його адреса
в. Героїв, м. Одеса, вул. Драгоманова, 9а

рахунок UA648201720344240000000054062

в Арау, м. Київ

(найменування банку)

Довіреність дійсна до 31 березня 2024 р.

ДОВІРЕНІСТЬ № 12

Дата видачі 11 березня 2024 р.

Видано посади мересеті Маргу Марини Миколаївни
(посада, прізвище, ім'я, по батькові)

Документ, що засвідчує особу паспорт

серія EP № 963679 від 29.05.03 р.

Виданий Діпломом МУ ЖЕВС України
(ким виданий документ)

На отримання від Інституту ділової кимічності НАН України
(найменування організації постачальника)

цінностей за _____
(№ і дата наряду)

Перелік цінностей, які належить отримати:

№№ п/п	Найменування цінностей	Одиниця виміру	Кількість (прописом)
1.	Сироватка імуна, специф. до діляк морини	мл	Три
2.	Сироватка імуна, специф. до діляк ВРХ	мл	Один
3.	Сироватка імуна, специф. до діляк свині	мл	Один

Підпис

[Handwritten signature]

засвідчую

Керівник підприємства

[Handwritten signature] Віталій МІКОМОВ

Головний бухгалтер

[Handwritten signature] Тетяна ДЕРІЄВА

