

АКТ
сдачи - приемки
оказанных услуг по договору № ____ от 20 года

« » 20 г.

Мы, нижеподписавшиеся, от лица «Заказчика» БУЗОО «____», в лице главного врача _____, действующего на основании Устава и «Исполнитель» БПОУ Омской области «Медицинский колледж», в лице директора Крючковой Натальи Юрьевны удостоверяем, что в период с ____ 20 г. по ____ 20 г. «Исполнителем» оказаны услуги «Заказчику» по профессиональной переподготовке средних медицинских работников по дополнительной профессиональной программе «_____» - ____ часа, в количестве __-х человек.

Услуги оплачены в размере ____ (_____) рублей 00 копеек за каждого Обучающегося по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки «_____», полная стоимость образовательной услуги в размере ____ (_____) рублей 00 копеек.

Стороны претензий друг к другу не имеют.

«Заказчик»

Реквизиты организации

«Исполнитель»

БПОУ ОО «Медицинский колледж»

г. Омск – 644073, ул. Дианова, 29

тел (3812) 75-54-90

ОТДЕЛЕНИЕ ОМСК БАНКА РОССИИ//УФК по
Омской области г. Омск (БПОУ ОО «МК» л/с
006.22.001.8)

БИК 015209001

р/с 03224643520000005201

Главный врач

Директор

_____ Н.Ю. Крючкова

М.П.

М.П.

СОГЛАСОВАНО
Методист отдела ДО и МУ

_____ 20 ____ г.