

## 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.