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 «МК», в лице исполняющего обязанности директора Ибрагимовой Натальи Александровны 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

Главный врач

_____

м.п.

«Исполнитель»
БПОУ ОО «Медицинский колледж»
г. Омск – 644073, ул. Дианова, 29
тел (3812) 75-54-90
ОКЦ № 6 СибГУ Банка России//УФК по Омской области г. Омск (БПОУ ОО «МК» л/с 006.22.001.8)
БИК 015209001
р/с 03224643520000005201

И.о. директора

_____Н.А. Ибрагимова

м.п.

СОГЛАСОВАНО
Методист отдела ДО и МУ

_____
_____20___г.