**АКТ - здачі прийому послуг**

**(Шаблон)**

**м. Тернопіль \_\_\\_\_\_\\_\_\_\_\_**

**ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ «МАГНЕТІКВАН МУНІЦИПАЛЬНІ ТЕХНОЛОГІЇ»**, в особі директора Бігняк Катерини Євгеніївна, діючого на основі Статуту, що надалі іменується «Сторона 1», з одного боку та **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, в особі директора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ з іншої сторони, (в подальшому разом іменуються "Сторони", а кожна окремо - "Сторона") склали цей Акт здачі-приймання послуг про наступне:

 За звітний період \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ р при виконанні Стороною1 своїх обов'язків згідно Договору № \_\_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Сторона 1 здійснила пошук Кінцевих Клієнтів (Клієнтів) і продаж Послуг Сторони 2 в наступних обсягах:

**Перелік послуг за\_\_ місяці\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Послуга** | **Кількість точок** **(робочих місць)** | **Сума послуги** |
| 1 | Оцінка якості послуг в медичних закладах |   |  |

 Загальний розмір винагороди Сторони 2, що підлягає виплаті Стороні 1 за звітний період: \_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_) грн.

 **ПІДПИСИ СТОРІН:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Сторона 1** | **Сторона 2** |
| **Товариство з обмеженою відповідальністю «МАГНЕТІКВАН МУНІЦИПАЛЬНІ ТЕХНОЛОГІЇ»****Юридична адреса:**46002, Україна, Тернопіль,вул. Бродівська 5-Б**Поштова адреса:**46002, Україна, Тернопіль,вул. Бродівська 5-Б**Банківські реквізити:**рахунок 26005055112332МФО 338783ПАТ КБ “ПриватБанк”Код ЄДРПОУ 40287578,**Директор\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Бігняк К.Є./** |  **Директор\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/** |