**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 26005055112332  МФО 338783  ПАТ КБ “ПриватБанк”  Код ЄДРПОУ 40287578,  **Директор\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Бігняк К.Є./** | **Директор\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/** |