Приложение

к договору от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_г.

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ФОРМА*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Форма утверждена приказом по учетной политике ФБУ "Ростовский ЦСМ» |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Договор № |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Карточка №  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Исполнитель: Федеральное бюджетное учреждение «Государственный региональный центр стандартизации, метрологии и испытаний в Ростовской области»** |  | **Грузополучатель:**  |
|  | **Адрес:**  |
| **Адрес: 344000, область Ростовская, город Ростов-на-Дону, проспект Соколова, дом 58/173** |  | **ИНН КПП**  |
|  | **Карточка №**  |
| **ИНН 6163000840 КПП 616301001** |  |  |
|  |  | **Покупатель:**  |
| **Отдел: Отдел механических средств измерений** |  | **Адрес:**  |
|  |  | **ИНН/КПП: ИНН /КПП**  |
| **Прием и выдача приборов: тел.(863)200-61-61** |  | **Карточка №**  |
| **(с 8.00 до 16.00, без перерыва), bp@rostcsm.ru, ф.(863)2184396** |  |  |
| **Информация о готовности на сайте: www.rostcsm.ru** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **АКТ ОКАЗАННЫХ УСЛУГ (ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ) № от**  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Настоящий акт подписан представителями сторон в том, что услуги (работы): |
| № п/п | Вид услуг (работ)/Код, наименование СИ, модификация, заводской № | Ед.изм. | Кол-во | Цена (руб.) | Сумма (руб.) | Наценка за срочность (%) | Сумма наценки (руб.) | Общая сумма (руб.) | Отд |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| соответствуют условиям договора и выполнены в полном объеме. Заказчик претензий не имеет. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **НДС 20%:**  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Стоимость услуг (всего к оплате):**  |
| "от Исполнителя" |  | "от Заказчика" |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Начальник бюро приёма |  |  |  |  | Любичева Г.К. |  |  |  |  |  |  |
| должность |  | подпись |  | фамилия |  | должность |  | подпись |  | фамилия |
| **М.П.** |  | **М.П.** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Выдал: (Таб.№ )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  Получил: по Дов.№ от  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_СИ, в том числе: Счет-фактура № от  и Акт оказанных услуг № от  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*ФОРМУ СОГЛАСОВАЛИ:*

|  |  |
| --- | --- |
| ЗАКАЗЧИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/М.П. | ИСПОЛНИТЕЛЬ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / М.П. |