

Исполнитель:

Федеральное бюджетное учреждение "Государственный региональный центр стандартизации, метрологии и испытаний в Брянской области" (ФБУ "Брянский ЦСМ")

Адрес: 241030, г. Брянск, ул. Ново-Советская, д. 82,
тел/факс: +7 (4832) 40-00-10 / 40-00-12

Банк: Отделение Брянск

Р/счёт: 40501810700012000002 БИК 041501001

ИНН/КПП: 3232000380/ 325701001

Получатель: УФК по Брянской области

(ФБУ "Брянский ЦСМ" л/счёт: 20276Х02740)

ОКВЭД: 71.12.62 ОКПО: 02567225 ОКТМО: 15701000

Заказчик:

Акционерное общество "Брянский автомобильный завод",
Код заказчика: 473
Адрес: 241038, г. Брянск, ул. Сталелитейная, д.
1, тел/факс: 58-17-62/58-17-62

Покупатель: Акционерное общество "Брянский автомобильный завод", Код заказчика: 473
Адрес: 241038, г. Брянск, ул. Сталелитейная, д.
1, тел/факс: 58-17-62/58-17-62

Банк: Брянское отделение №8605 ПАО Сбербанк
Корреспонд. счет №: 301018104000000000601

Расчетный счет №: 40702810208000002159 БИК: 041501601

ИНН/КПП: 3255502838/ 325701001

ОКВЭД: _____ ОКПО: _____

АКТ ПРИЕМА-СДАЧИ РАБОТ (УСЛУГ) № _____ ОТ _____

по договору № 97 от 15 января 2018 г.

Мы, нижеподписавшиеся, представитель Исполнителя Федерального бюджетного учреждения "Государственный региональный центр стандартизации, метрологии и испытаний в Брянской области" (ФБУ "Брянский ЦСМ"), Генеральный директор Морозов С.Г., с одной стороны, и представитель Заказчика _____

другой, составили настоящий Акт в том, что работы (услуги):

Вид работ (услуг) (Наименование СИ)

Периодическая поверка: Весы торговые для определения массы и стоимости товара XR, LP-2, HS, TP, SP	Заводской номер (Прил. к з.кв. №1488)	Кол-во		Сумма с НДС (18%)
		Наб.	Шт.	
Периодическая поверка: Весы электронные платформенные ЭПВ	(Прил. к з.кв. №1488)		10	8 778-85
			3	4 917-38

гласно Заявлению (квитанции) № 1488 от 30.01.2018 выполнены в полном объеме. заказчик претензий не имеет.

Сумма за работы (услуги) составила:

НДС 18% 11 606-97 руб.

Итого: 2 089-26 руб.

13 696-23 руб.

(Тринадцать тысяч шестьсот девяносто шесть рублей 23 копейки)

Работу сдал (от Исполнителя):

Директор ФБУ "Брянский ЦСМ" Морозов С.Г.



Работу принял (от Заказчика)

_____ М.П. _____
 (подпись, расшифровка подписи)
 Должность, подпись, фамилия/

 (подпись, расшифровка подписи)
 М.П. _____
 (подпись, расшифровка подписи)
