

АКТ

выполненных работ по организации горячего питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) ГБОУ СОШ № 3 им.М.Ф.Леонова с. Приволжье к Контракту № _____ от «__» _____ 2021 г. за период с 01.12.2021 г. по 28.12.2021 г.

г. Самара

28 декабря 2021 г.

Мы, нижеподписавшиеся, «Исполнитель», Общество с ограниченной ответственностью «КОМБИНАТ ПИТАНИЯ «ЮЖНЫЙ», в лице директора Ларионова Инна Анатольевна, с одной стороны, «Заказчик», ГБОУ СОШ №3 им.М.Ф.Леонова с. Приволжье в лице директора Банниковой Н.А., со второй стороны, составили настоящий Акт о том, что в соответствии с Контрактом № _____ от «__» _____ 2021 г. в период с 01.12.2021 г. по 28.12.2021 г. было организовано питание обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) ГБОУ СОШ № 3 им.М.Ф. Леонова с. Приволжье на общую сумму 51 490,00 (Пятьдесят одна тысяча четыреста девяносто) рублей 00 копеек. НДС не облагается.

Услуги выполнены в полном объеме.

Стороны не имеют претензий к объему и качеству оказанных услуг

ПОДПИСИ СТОРОН:

Директор



/Банникова Н.А. /

Директор
ООО «КОМБИНАТ ПИТАНИЯ
«ЮЖНЫЙ»



/ Ларионова И. А.

ПОВОЛЖСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК г. Самара		БИК	043601607
Банк получателя		Сч. №	30101810200000000607
ИНН 6318242475	КПП 631801001	Сч. №	40702810854400037031
Общество с ограниченной ответственностью "КОМБИНАТ ПИТАНИЯ "ЮЖНЫЙ"			
Получатель			

Счет на оплату № 3821 от 13 декабря 2021 г.

Поставщик Общество с ограниченной ответственностью "КОМБИНАТ ПИТАНИЯ "ЮЖНЫЙ",
(Исполнитель) ИНН 6318242475, КПП 631801001, 443067, Самарская обл, Самара г, Гагарина ул,
дом 139, офис 2, тел.: 8 (846) 205 69 92

Покупатель ГБОУ СОШ № 3 им.М.Ф.Леонова с. Приволжье, Отделение Самара Банка России//
(Заказчик): УФК по Самарской области г. Самара БИК 013601205 ЕКС 40102810545370000036
казначейский счет 03224643360000004200 л/сч 714650210, ИНН 6330050280, КПП
633001001, 445560, Самарская обл, Приволжский р-н, Приволжье с, Школьная ул,
дом 6

№	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Услуги по организации горячего питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ)	380	чел./дн.	135,50	51 490,00

Итого: 51 490,00
Без налога (НДС) -
Всего к оплате: 51 490,00

Всего наименований 1, на сумму 51 490,00 руб.

Пятьдесят одна тысяча четыреста девяносто рублей 00 копеек

Руководитель _____

Ларионова И. А.

Бухгалтер _____

Ларионова И. А.



9