

**Спецификация
(протокол согласования цен)**

к договору между _____ и унитарным предприятием «ТехКлинингПроект»

г. Минск

«__» _____ 20__ г.

Наименование услуг	График оказания услуг	Ед. изм.	Кол-во	Цена в месяц, бел. руб.	Стоимость в месяц, бел. руб.	Сумма НДС – 20% в месяц, бел. руб.	Всего с НДС в месяц, руб.
Уборка внутренних помещений		услуга					
Итого:		х					

Место оказания услуг: _____.

Перечень операций, входящих в объем оказываемых услуг:

Уборка высокоуровневых поверхностей производится на высоте не более 1,7 м.

Зона уборки	Операция	Периодичность

РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель:

Заказчик:

Унитарное предприятие «ТехКлинингПроект»

Юридический адрес: Республика Беларусь,
220037 г. Минск, пер. Уральский, 15,
пом. 507, литер А 5/к
р/с BY27PJCB30120367941000000933 в
«Приорбанк» ОАО ЦБУ № 101
220035, г. Минск, ул. Тимирязева, 65а
BIC SWIFT PJCBVY2X
УНП 192426973

Директор

_____/С.А.Кириллов
М.П.