

НАРЯД-ЗАКАЗ №3961 от 13.12.2018

Заказчик: Брянск г, Воровского ул, дом № 5
(Адрес)

Причина вызова: _____

Категория работ: Текущий ремонт Время, удобное для заказчика: 13.12.2018 09:00 - 13.12.2018 13:00

Ответственный: Амелина Н.А. (ЖЭУ-29) Состав исполнителей: Головешко А.О.
(ФИО диспетчера) (ФИО исполнителей)

Признаки неисправности: _____

Выполненные работы:

| Код | Наименование | Норма труда | Объем | Время, чел./час | Стоимость чел./час | Сумма |
|--------------------------|-------------------------------------|-------------|-------|-----------------|--------------------|--------------|
| 00-000000203 | Смена выключателей | 0,241 | 1,000 | 0,24 | 130,00 | 31,33 |
| 00-000000345 | Демонтаж приборов: патроны, подвесы | 0,037 | 1,000 | 0,04 | 130,00 | 4,81 |
| Итого по работам: | | | | | | 36,14 |

(заполняется исполнителем)

| Код | Наименование | Ед. изм. | Количество (план) | Количество (факт) | Цена | Сумма (план) | Сумма (факт) |
|-----------------------------|---|----------|-------------------|-------------------|-------|--------------|--------------|
| 00-00002427 | Патрон E27 (подвесной, H12П-01, карболит) | шт | | 1,000 | 15,51 | | 15,51 |
| 00-00002570 | Выкл.(2кл.,скр.уст.,с вставкой) | шт | | 1,000 | 80,34 | | 80,34 |
| Итого по материалам: | | | | | | | 95,85 |

Сумма выполненных работ и затраченных материалов составила — 131,99 руб.

Время начала работ: 13.12.2018 09:00 Время окончания работ: 13.12.2018 13:00

Оценка выполнения работ: _____
(заполняется заказчиком)

Выше перечисленные услуги выполнены полностью и в срок.
Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказанных услуг не имеет.

Исполнитель: _____
(подпись)

Заказчик: _____
(подпись)

М.П.

НАРЯД-ЗАКАЗ №4035 от 14.12.2018

Заказчик: Брянск г, Воровского ул, дом № 5
(Адрес)

Причина вызова: _____

Категория работ: Текущий ремонт Время, удобное для заказчика: 14.12.2018 15:00 - 14.12.2018 17:00

Ответственный: Амелина Н.А. (ЖЭУ-29) Состав исполнителей: Серяков П.Е.; Абросин В.А.
(ФИО диспетчера) (ФИО исполнителей)

Признаки неисправности: _____

Выполненные работы:

| Код | Наименование | Норма труда | Объем | Время, чел./час | Стоимость чел./час | Сумма |
|--------------------------|--|-------------|-------|-----------------|--------------------|---------------|
| 00-000000359 | Дезинфекция подвального помещения (хлорирование) | 1,000 | 1,000 | 1,00 | 130,00 | 130,00 |
| Итого по работам: | | | | | | 130,00 |

(заполняется исполнителем)

| Код | Наименование | Ед. изм. | Количество (план) | Количество (факт) | Цена | Сумма (план) | Сумма (факт) |
|-----------------------------|--------------------------|----------|-------------------|-------------------|------|--------------|--------------|
| 00-00002433 | Дезитабс таблетки (хлор) | шт | | 25,000 | 1,57 | | 39,25 |
| Итого по материалам: | | | | | | | 39,25 |

Сумма выполненных работ и затраченных материалов составила — 169,25 руб.

Время начала работ: 14.12.2018 15:00 Время окончания работ: 14.12.2018 17:00

Оценка выполнения работ: _____

(заполняется заказчиком)

Выше перечисленные услуги выполнены полностью и в срок.
Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказанных услуг не имеет.

Исполнитель: _____
(подпись)

Заказчик: _____
(подпись)

М.П.