

Договор № \_\_\_\_\_  
на предоставление платных медицинских услуг

г. Волгоград

« » 20 г.

(ФИО),

именуем(ая) в дальнейшем «Потребитель»/«Заказчик», действующий в интересах Потребителя (ФИО) действующего на основании \_\_\_\_\_, с одной стороны, и

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (сокращенное наименование – ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России, ИНН 3444048472, ОГРН 1023403441380, адрес местонахождения: 400066, г. Волгоград, пл. Павших Борцов, зд.1), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности № ФС-34-01-000006-20 от 29.12.2020 (регистрационный номер Л041-00110-34/00368034) выданной Территориальном органом Росздравнадзора по Волгоградской области, срок действия лицензии-бессрочно (Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в доступной форме размещен на официальном сайте Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения <https://roszdravnadzor.gov.ru/services/licenses> и/или на официальном сайте ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России <https://www.volgmed.ru/sveden/document/>) в лице главного врача Зуба Андрея Владимировича, действующего на основании доверенности № 36 от 10.12.2021г., с другой стороны, совместно именуемые "Стороны", заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. По настоящему Договору Исполнитель, обязуется оказать Потребителю/Заказчику медицинские услуги в соответствии с медицинскими показаниями и требованиями, установленными законодательством об охране здоровья, а Заказчик обязуется оплатить данные услуги.

1.2. Перечень и стоимость медицинских услуг, предоставляемых по настоящему Договору, определяются Сторонами отдельно в Приложении №1, которое является неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.3. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

1.4. Сроки оказания медицинских услуг по настоящему Договору:

1.4.1. Начало оказания услуг – \_\_\_\_\_.

1.4.2. Окончание оказания услуг – \_\_\_\_\_.

1.5. Исполнитель после исполнения настоящего Договора выдает Потребителю/Заказчику медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья Потребителя после получения платных медицинских услуг.

1.6. Медицинские услуги оказываются по адресу: 400001, г. Волгоград, ул. КИМ,20.

1.7. Подписанием настоящего Договора стороны подтверждают, что Исполнитель довел до сведения Потребителя, а Потребитель/Заказчик получил в полном объеме информацию, включающую в себя: сведения о лицензии (в том числе с перечнем предоставляемых услуг в соответствии с лицензией) на осуществление медицинской деятельности и оказание медицинских услуг Исполнителем; о режиме работы, правилах внутреннего распорядка; о профессиональном образовании и квалификации/сертификации специалистов-работников Исполнителя, образец договора, перечень категорий потребителей, имеющих право на получение льгот, а также перечень льгот, предоставляемых при оказании платных медицинских услуг, в случае их установления Исполнителем, адреса и телефоны учредителя Исполнителя, исполнительного органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и территориального фонда обязательного медицинского страхования, о форме и способах направления обращений (жалоб), о почтовом/электронном адресе Исполнителя, на который может быть направлено обращение (жалоба).

1.8. Заказчик/Потребитель подтверждает, что на момент подписания договора Исполнитель ознакомил его с ценами (тарифами), с перечнем платных медицинских услуг, предоставляемых в учреждении Исполнителя, согласованными с органами, осуществляющими функции и полномочия учредителей, размещенными на официальном сайте Исполнителя в разделе «Платные услуги», с указанием их стоимости, с условиях предоставления и получения этих услуг.

1.9. Подписанием настоящего Договора стороны подтверждают, что Исполнитель довел до сведения Потребителя, а Потребитель/Заказчик получил в полном объеме информацию о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а так же информацию о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, о сроках ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в соответствии с программой и территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

1.10. Заказчик/Потребитель подтверждает, что Исполнитель: ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг; проинформировал его о возможности получения медицинских услуг бесплатно в объеме и на условиях, предусмотренных Программой государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи и Территориальной программой государственных гарантий оказания населению бесплатной медицинской помощи. Потребитель подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

1.11. Заказчик/Потребитель подтверждает, что дает свое согласие на осуществление отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающим объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

1.12. Потребитель подтверждает, что он проинформирован о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя, в том числе назначенного режима лечения могут снизить качество предоставляемых медицинских услуг, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок и отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

## 2. Права и обязанности Сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказать Потребителю платные медицинские услуги в соответствии с Перечнем оказываемых Потребителю платных медицинских услуг, действующим в медицинской организации, качество которых должно соответствовать требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

2.1.2. Оказывать медицинские услуги в полном объеме в соответствии с настоящим Договором в порядке и сроки, установленные в настоящем Договоре, с соблюдением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.1.3. Предоставлять Потребителю/Заказчику по его требованию медицинские документы и в доступной для него форме информацию:

2.1.3.1. Исполнитель обязан информировать Потребителя (Заказчика) о состоянии его здоровья (включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения) и ответить на все интересующие Заказчика вопросы о состоянии его здоровья.

2.1.3.2. О состоянии здоровья Потребителя, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения.

2.1.3.3. Об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

2.1.4. Обеспечить участие высококвалифицированного медицинского персонала для предоставления услуг по настоящему Договору.

2.1.5. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных Договором, предупредить об этом Заказчика.

Предоставление Исполнителем дополнительных услуг оформляется дополнительным соглашением Сторон и оплачивается дополнительно.

2.1.6. Без согласия Заказчика Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

2.1.7. Незамедлительно извещать Заказчика о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему Договору либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

2.1.8. соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся самочувствия и здоровья Потребителя (врачебную тайну).

2.2. Исполнитель вправе:

2.2.1. Отказаться от исполнения настоящего Договора в случае невыполнения Потребителем рекомендаций медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу.

2.2.2. При выявлении противопоказаний к оказываемым услугам отказать Потребителю в проведении лечебно-диагностических процедур.

2.2.3. определять длительность лечения, объем лечебно-диагностических услуг;

2.3. Потребитель/Заказчик обязуется:

2.3.1. Оплатить стоимость услуг, указанных в Перечне медицинских услуг, оказываемых по настоящему Договору (Приложение №1 к настоящему Договору), в порядке и сроки, установленные разделом 4 настоящего Договора в размере, согласованном Сторонами, являющейся неотъемлемой частью настоящего Договора.

2.3.2. Предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии здоровья Потребителя, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

2.3.3. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления медицинских услуг по настоящему Договору.

2.3.4. Соблюдать режим лечения, в том числе на период временной нетрудоспособности, правила

поведения в учреждении Исполнителя; заботиться о своем здоровье, выполнять назначения, предписания, рекомендации врача, соблюдать требования, обеспечивающие качественное предоставление платных медицинских услуг, в том числе воздерживаться от действий, противопоказанных при употреблении прописанных для лечения лекарственных средств, выполнять рекомендации по подготовке к сдаче анализов для качественного забора биологического материала, проведению исследований.

2.3.5. Сообщать Исполнителю необходимые для качественного предоставления платных медицинских услуг сведения, включая сведения о собственных жалобах, перенесенных заболеваниях, о возникших в следствие этого осложнениях, об обращениях за медицинской помощью, об известных аллергических реакциях на какие-либо лекарственные препараты, противопоказаниях и другую необходимую для проведения лечебного или диагностического процесса информацию.

2.4. Потребитель/Заказчик имеет право:

2.4.1. Получать информацию об Исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах, о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе, прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях, болезненных ощущениях и результатах проведенного лечения.

2.4.2. На медицинское вмешательство при наличии информированного добровольного согласия; на отказ от медицинского вмешательства; на сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, результатах исследования, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при обследовании и лечении; отказаться после заключения договора от получения медицинских услуг.

2.4.3. Выбрать врача (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), оказывающего необходимые медицинские услуги Потребителю.

### 3. Порядок исполнения Договора

3.1. Условия получения Потребителем медицинских услуг: амбулаторно.

(варианты: амбулаторно; в дневном стационаре; стационарно; указать организационные моменты, связанные с оказанием медицинских услуг)

3.2. Исполнитель после оказания медицинских услуг представляет Заказчику письменные акты об оказании услуги о ходе оказания услуг по настоящему Договору.

3.3. Подписываемые Сторонами акты об оказании услуг являются подтверждением оказания услуг Исполнителем Заказчику.

3.4. Акт об оказании услуги представляется Исполнителем в течении 5 (пяти) календарных дней с момента оказания услуг.

3.5. Заказчик обязуется рассмотреть и подписать акты об оказании услуги, представленные Исполнителем, в течение 5 (пяти) календарных дней с момента их получения при условии отсутствия у Заказчика каких-либо замечаний к оказанным Исполнителем услугам.

При наличии замечаний к оказанным Исполнителем услугам Заказчик указывает об этом в акте об оказании услуги и после устранения Исполнителем всех выявленных замечаний подписывает акт об оказании услуги и передает один экземпляр Исполнителю.

3.6. При оказании услуг, не указанных в перечне, в соответствии с предусмотренным п. 2.1.5 настоящего Договора дополнительным соглашением Исполнитель представляет Заказчику дополнительный акт об оказании услуги, который после подписания Сторонами является подтверждением оказания дополнительных услуг Исполнителем Потребителю.

### 4. Стоимость услуг и порядок оплаты

4.1. Стоимость услуг, оказываемых по настоящему Договору, определяется согласно Прейскуранту платных медицинских услуг Исполнителя, действующему на момент заключения настоящего Договора, и количества необходимых услуг на основании Приложения № 1, подписываемого Сторонами.

4.2. Оплата Заказчиком услуг Исполнителя осуществляется путем перечисления средств на расчетный счет Исполнителя, указанный в настоящем Договоре.

4.3. При подписании настоящего Договора Исполнитель составляет и передает Заказчику Прейскурант на конкретные услуги, оказываемые по настоящему Договору в соответствии с их перечнем (Приложение № 1).

4.4. Оплата оказываемых медицинских услуг производится безналичным расчетом путем перечисления денежных средства на расчетный счет Исполнителя осуществляется в следующие сроки: в течение 1 календарного дня с момента выставления счета/счета-фактуры и акта оказанных услуг.

4.5. Стоимость предоставляемых медицинских услуг определяется в соответствии с Прейскурантом цен на медицинские услуги, оказываемые Исполнителем на договорной основе и составляет ( ) рублей копеек.

### 5. Ответственность Сторон и форс-мажорные обстоятельства

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную настоящим Договором и действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.3. Исполнитель не несет ответственности перед Потребителем в случае: возникновения осложнений по причине неявки Потребителя для оказания платных медицинских услуг в указанный срок; развития аллергических реакций у Потребителя на определенные вещества, не отмечавшиеся ранее (не указанные

Потребителем); за оказание медицинских услуг в неполном либо уменьшенном объеме, чем предусмотрено условиями Договора, в случае предоставления Потребителем неполной/недостоверной информации о своем здоровье; не достижения функционального или клинического эффекта в случае, если Потребитель был предупрежден при поступлении на лечение о том, что такой эффект в данном случае будет достигнут лишь после проведения полного курса лечения, который не был завершен по инициативе Потребителя/Заказчика; за наступление осложнений вследствие биологических особенностей организма и используемая технология оказания платной медицинской услуги не может полностью исключить их вероятность, при условии оказания медицинской услуги в соответствии со всеми необходимыми требованиями; наступления осложнений, вызванных хроническими или инфекционными заболеваниями, вследствие сокрытия Потребителем информации о таковых.

5.4. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях предоставления Заказчиком неполной информации о здоровье Потребителя в соответствии с пп. 2.3.2 настоящего Договора либо вызванных медицинскими показаниями.

5.5. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникших после заключения настоящего Договора в результате обстоятельств чрезвычайного характера, которые Стороны не могли предвидеть или предотвратить.

5.6. При наступлении обстоятельств, указанных в п. 5.4 настоящего Договора, каждая Сторона должна без промедления известить о них в письменном виде другую Сторону.

Извещение должно содержать данные о характере обстоятельств, а также официальные документы, удостоверяющие наличие этих обстоятельств и, по возможности, дающие оценку их влияния на возможность исполнения Стороной своих обязательств по настоящему Договору.

5.7. В случае наступления обстоятельств, предусмотренных в п. 5.4 настоящего Договора, срок выполнения Стороной обязательств по настоящему Договору отодвигается соразмерно времени, в течение которого действуют эти обстоятельства и их последствия.

5.8. Если наступившие обстоятельства, перечисленные в п. 5.4 настоящего Договора, и их последствия продолжают действовать более двух месяцев, Стороны проводят дополнительные переговоры для выявления приемлемых альтернативных способов исполнения настоящего Договора.

5.9. В случае отказа Потребителя после заключения Договора от получения услуг Договор расторгается. Потребитель информирует Исполнителя и Заказчика о расторжении Договора по собственной инициативе, при этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательства по Договору.

## 6. Разрешение споров

6.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении условий настоящего Договора, Стороны будут стремиться разрешать путем переговоров.

6.2. При возникновении споров по предложению Исполнителя может назначаться внутренняя экспертиза с привлечением штатных и внештатных сотрудников Исполнителя. В случае невозможности достижения согласия споры разрешаются в соответствии с действующим законодательством.

## 7. Срок действия Договора. Порядок изменения и расторжения Договора

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания его обеими Сторонами и действует до момента полного исполнения Сторонами всех взятых на себя обязательств.

7.2. Условия настоящего Договора могут быть изменены по взаимному согласию Сторон путем подписания письменного соглашения.

Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, а также в иных случаях, предусмотренных действующим законодательством.

7.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме.

7.4. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения платных медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя/Заказчика о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель/Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

## 8. Заключительные положения

8.1. До заключения настоящего Договора Исполнитель в письменной форме уведомил Заказчика о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

8.2. Стороны обязуются письменно извещать друг друга о смене реквизитов, адресов и иных существенных изменениях.

8.3. Стороны обязуются приложить все усилия для урегулирования возникающих разногласий по взаимному согласию. При возникновении споров по предложению Исполнителя может назначаться внутренняя экспертиза с привлечением штатных и внештатных сотрудников Исполнителя. В случае невозможности достижения согласия споры разрешаются в соответствии с действующим законодательством.

8.4. После исполнения Договора Исполнитель бесплатно выдает Потребителю медицинские документы (выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных

медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях в течение 5 (пяти) рабочих дней. Копии медицинских документов и выписки из них выдаются по запросу Заказчика/Потребителя (законного представителя Заказчика/Потребителя), содержащего сведения о пациенте (в случае обращения от имени пациента его законного представителя - сведения о законном представителе), наименования медицинских документов (их копий) или выписок из них, отражающих состояние здоровья пациента, которые пациент либо его законный представитель намерен получить, и период, за который он намерен их получить, сведения о способе получения пациентом (его законным представителем) запрашиваемых медицинских документов (их копий) или выписок из них (для получения медицинских документов (их копий), в порядке и сроки, установленные приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них».

8.5. Настоящий Договор составлен в двух/трех экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

8.6. Во всем остальном, что не урегулировано настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

8.7. Неотъемлемой частью настоящего Договора являются приложения:

8.7.1. Перечень медицинских услуг, оказываемых по настоящему Договору (Приложение № 1).

8.7.2. Акт об оказании медицинских услуг.

#### 9. Реквизиты и подписи Сторон

**Заказчик:**

\_\_\_\_\_ (ФИО)

Адрес: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

тел.: \_\_\_\_\_

**Исполнитель:**

ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России

400066, г. Волгоград, пл. Павших Борцов, зд. 1

ИНН 3444048472 КПП 344401001

ОГРН 1023403441380

УФК по Волгоградской области (ФГБОУ ВО

ВолГМУ Минздрава России, л/с 20296X15820)

БИК 011806101 р/сч 03214643000000012900

Кор./сч 40102810445370000021

Банк: Отделение Волгоград Банка России// УФК по

Волгоградской области г.Волгоград

ОКТМО 18701000

КБК 000000000000000000130

т/ф (8442) 97-12-12

e-mail: ksm@volgmed.ru

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

М.П

#### Потребитель:

\_\_\_\_\_ (ФИО).

Паспорт: серия № ,

Выдан: \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_, код подразделения

Прожив. по адресу: \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

(подпись)

(Ф.И.О.)

№ п/п	Наименование медицинских услуг	Количество	Цена	Стоимость
1				
ИТОГО				

**«Исполнитель»**

ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России  
400066, г. Волгоград, пл. Павших Борцов, зд. 1  
ИНН 3444048472 КПП 344401001  
ОГРН 1023403441380  
УФК по Волгоградской области (ФГБОУ ВО ВолгГМУ  
Минздрава России, л/с 20296Х15820)  
БИК 011806101 р/сч 03214643000000012900  
Кор./сч 40102810445370000021  
Банк: Отделение Волгоград Банка России// УФК по  
Волгоградской области г.Волгоград  
ОКТМО 18701000  
КБК 00000000000000000130  
т/ф  
e-mail:

Главный врач

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

**«Потребитель»**

ФИО: \_\_\_\_\_  
Паспорт: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ /  
Адрес: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ /  
Телефон: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ /ФИО, подпись/

**«Заказчик»**

ФИО: \_\_\_\_\_  
Паспорт: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ /  
Адрес: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ /  
Телефон: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ /ФИО, подпись/

К договору на оказание платных медицинских услуг № \_\_\_\_\_  
от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

**Акт**

**об оказанных медицинских услугах к договору на оказание медицинских услуг**  
№ \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

г. Волгоград

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации**, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности № ФС-34-01-000006-20 от 29.12.2020, выданной Территориальном органом Росздравнадзора по Волгоградской области:

по следующим видам медицинской деятельности \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

в лице главного врач Зуба А.В., действующего на основании доверенности № 36 от 10.12.2021г., с другой стороны,

(Фамилия, имя, отчество (если имеется))

именуемого в дальнейшем «**Потребитель**»,

\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа удостоверяющего личность)

(Фамилия, имя, отчество или наименование организации)

именуемое в дальнейшем «**Заказчик**»,

\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа удостоверяющего личность)

составили настоящий Акт к договору на оказание платных медицинских услуг № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. (далее – Договор) о нижеследующем:

1. Указанные в Приложении №1 Договора платные медицинские услуги, согласно условиям Договора, оказаны в полном объеме в срок с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

2. Потребитель/Заказчик подтверждает, что платные медицинские услуги оказаны полностью и в срок. Потребитель/Заказчик не имеет претензий по объему и качеству оказанных платных медицинских услуг.

**Подписи сторон:**

Исполнитель: \_\_\_\_\_  
(подпись)

Потребитель: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись)

Заказчик:  
: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись)