ДОГОВОР № _____
на оказание платных медицинских услуг дистанционным способом

г. Екатеринбург «____»_____2026 г.

Общество с ограниченной ответственностью «Медицинское объединение «НОВАЯ БОЛЬНИЦА», именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»**, в лице заведующей поликлиникой Черняевой Надежды Николаевны, действующей на основании доверенности № 17 от 01.01.2026 г., с одной стороны, и гр. _____,
именуемый(ая) в дальнейшем **«Потребитель»**, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

Сведения об Исполнителе:

- сокращенное (фирменное) наименование ООО «МО «НОВАЯ БОЛЬНИЦА»
- адрес места нахождения (осуществления деятельности) 620131, Россия, Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Заводская,29
- адрес электронной почты prime@newhospital.ru
- ОГРН 1026602335693, дата внесения записи Инспекцией МНС России по Верх-Исетскому району г. Екатеринбурга 26.11.2002г. (свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ серия № 66 № 003528757)
- лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО41-00110-66/00587504, дата предоставления лицензии 23.05.2019г, действующая бессрочно, выданная Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, (местонахождение ТО Росздравнадзора: 620014 г, г. Екатеринбург, ул. Попова, 30 тел (343) 371-63-62) по Перечню работ (услуг): При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу, анестезиологии и реаниматологии, вакцинации (проведению профилактических прививок), лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, лечебному делу, медицинской статистике, медицинскому массажу, рентгенологии, сестринскому делу, сестринскому делу в косметологии, сестринскому делу в педиатрии, стоматологии ортопедической, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, педиатрии, терапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: клинической лабораторной диагностике, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности), аллергологии и иммунологии, анестезиологии и реаниматологии, гастроэнтерологии, дерматовенерологии, детской кардиологии, детской урологии-андрологии, детской хирургии, детской эндокринологии, диетологии, инфекционным болезням, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, клинической фармакологии, колопроктологии, косметологии, лечебной физкультуре, медицинской реабилитации, неврологии, нейрохирургии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, ортодонтии, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, профпатологии, психиатрии, психиатрии-наркологии, психотерапии, пульмонологии, ревматологии, рентгенологии, рефлексотерапии, сердечно-сосудистой хирургии, спортивной медицине, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии, эндоскопии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности), аллергологии и иммунологии, анестезиологии и реаниматологии, гастроэнтерологии, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, клинической фармакологии, колопроктологии, лечебной физкультуре, медицинской реабилитации, неврологии, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, пульмонологии, рентгенологии, рефлексотерапии, сердечно-сосудистой хирургии, спортивной медицине, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии, эндоскопии. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: гастроэнтерологии, кардиологии, лечебной физкультуре, мануальной терапии, медицинской реабилитации, медицинскому массажу, неврологии, ревматологии, рефлексотерапии, сестринскому делу, спортивной медицине, ультразвуковой диагностике, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: аллергологии и иммунологии, анестезиологии и реаниматологии, гастроэнтерологии, диетологии, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, клинической фармакологии, лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, мануальной терапии, медицинской реабилитации, медицинской статистике, медицинскому массажу, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, психиатрии, пульмонологии, ревматологии, рентгенологии, рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению, рефлексотерапии, сердечно-сосудистой хирургии, сестринскому делу, спортивной медицине, терапии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, физиотерапии, функциональной диагностике, эндокринологии, эндоскопии; при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по: гастроэнтерологии, неврологии, сердечно-сосудистой хирургии. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе профессиональной пригодности. При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым), медицинским осмотрам профилактическим. При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством, которая размещена на https://www.roszdravnadzor.gov.ru/services/licenses.

Сведения о Потребителе:

-ФИО_____
- адрес места жительства _____
- эл. адрес (при наличии)_____
- иные адреса, на которые исполнитель может направить ответы на письменные обращения_____
-телефон_____данные документа, удостоверяющие личность _____
Сведения о Заказчике/законном представителе потребителя или лице, заключающем договор от имени потребителя):
-ФИО _____
- адрес места жительства _____
эл. адрес (при наличии) _____
- иные адреса, на которые исполнитель может направить ответы на письменные обращения_____
- телефон _____данные документа, удостоверяющие личность _____
данные документа, подтверждающие полномочия _____

1. Предмет договора.

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю на возмездной основе медицинские услуги (диагностические, лечебные и иные в соответствии с номенклатурой медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения РФ), далее «Услуги», «медицинские услуги», а Потребитель обязуется их оплатить. Конкретный перечень услуг, их объем, стоимость, сроки и порядок оплаты согласовываются сторонами отдельно, в каждом конкретном случае по мере обращения Потребителя к Исполнителю, в приложениях/ дополнительных соглашениях к настоящему договору.

Услуги по настоящему договору предоставляются Исполнителем и оплачиваются Потребителем по его желанию сверх и (или) альтернативно предложенных видов, объемов, порядка, условий и сроков бесплатной лечебно-профилактической помощи согласно Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и Территориальной программы государственных гарантий, а также в целях компенсации не возмещенных Исполнителю затрат в установленном законодательством порядке.

1.2. Стороны признают инициативу обращения за получением профилактической, диагностической, лечебной или реабилитационной помощи в платном режиме самостоятельной и добровольной.

1.3. Срок оказания услуг определяется: в течение срока действия договора и определяется датой и временем обращения Потребителя за медицинской услугой (ст. 190 ГК). Услуги предоставляются Потребителю непосредственно при обращении либо в порядке очередности с отсрочкой их предоставления сроком не более 12 месяцев с момента обращения Потребителя. Сроки оказания (ожидания) услуг зависят от вида и объема медицинских услуг и определяются требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики, лечения и реабилитации (к медицинской технологии).

1.3.1. Повторная консультация врача-специалиста пациенту предоставляется в течение двух месяцев после первичной.

1.4. Результаты оказания услуг оформляются медицинской справкой, заключением, актом обследования, выпиской из истории болезни и пр., актом оказанных услуг (по требованию Потребителя). Выдача результатов производится после оказания медицинских услуг и их оплаты в полном объеме Потребителем:

1.5. После исполнения договора по письменному требованию Заказчика Исполнитель выдает медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих 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, без взимания дополнительной платы и в порядке, предусмотренном действующим законодательством.

1.6. При необходимости оказания дополнительных услуг, Исполнитель информирует об этом Потребителя и согласовывает их перечень, объем, сроки и стоимость в новом приложении/ дополнительном соглашении к настоящему договору.

В случаях, когда исчерпывающий объем необходимых услуг на момент согласования установить невозможно, а состояние пациента в процессе оказания услуг не позволяет выразить свою волю, услуги оказываются в соответствии с утвержденным прейскурантом в минимально необходимом объеме для улучшения состояния пациента. Итоговый перечень услуг и их стоимость в такой ситуации будут определяться исходя из фактического объема их оказания и подлежат оплате Потребителем.

1.7.Медицинские услуги в экстренной форме оказываются на безвозмездной основе в порядке, установленном действующим законодательством.

1.8. Платные немедицинские услуги, предоставляемые дополнительно при оказании медицинской помощи, оказываются по желанию Заказчика и (или) Потребителя и определяются Приложением/дополнительным соглашением к настоящему договору.

2. Стоимость услуг и порядок расчетов

2.1. Стоимость медицинских услуг определяется на основании Прейскуранта, действующего у Исполнителя на момент согласования услуг с Потребителем.

2.2. Оплата услуг производится Потребителем в рублях в наличной или безналичной формах путем внесения денежных средств на расчетный счет Исполнителя, либо иным, не запрещенным законом способом.
2.3. Оплата медицинских услуг производится Потребителем в полном объеме непосредственно перед оказанием услуг. Иное согласовывается сторонами дополнительно.

3. Права и обязанности сторон

3.1. Исполнитель обязуется:
3.1.1. При предоставлении Услуг организовать и оказать медицинскую помощь:
а) в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается МЗ РФ;
б) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения РФ;
в) на основе клинических рекомендаций;
г) с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения РФ (далее - стандарт),
которые размещены на «Официальных интернет-порталах правовой информации» http://publication.pravo.gov.ru/documents/block/foiv065) и официальным сайте Министерства здравоохранения РФ, на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций (https://cr.minzdrav.gov.ru).
При этом Услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо по просьбе потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, либо по просьбе потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи по письменному согласию Потребителя (или) Потребителя и Заказчика, оформленному в Приложениях/ дополнительных соглашениях к настоящему договору.
3.1.2. Соблюдать режим конфиденциальности, законодательство РФ о врачебной тайне.
3.1.3. Обеспечить установленные законодательством РФ требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных форм, порядку и срокам их представления, а также обеспечить соблюдение иных требований, предусмотренных действующим законодательством.
3.1.4. В установленном порядке предоставлять Потребителю доступную и достоверную информацию об оказываемой медицинской помощи, в т.ч. о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях, и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи на информационных стендах и официальном сайте Исполнителя.
3.2. Потребитель обязуется:
3.2.1. Заботиться о сохранении своего здоровья. Предоставить необходимую для Исполнителя известную ему информацию о состоянии своего здоровья: о перенесенных и имеющихся заболеваниях, операциях, травмах; о проведенных ранее обследованиях и лечениях; об аллергических реакциях; об иных обстоятельствах, которые могут сказаться на качестве оказываемых Исполнителем услуг.
3.2.2. Соблюдать все назначения и рекомендации Исполнителя для достижения и сохранения результатов лечения, незамедлительно поставить в известность Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг.
3.2.3. Оплатить услуги Исполнителя на условиях настоящего договора.
3.2.4. Соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности, а также соблюдать Правила поведения пациента, установленные Исполнителем.
3.2.5. Иметь при себе паспорт или иной документ, удостоверяющий личность, не курить на территории Исполнителя, не вести фото, видео, аудиозапись у Исполнителя.
3.2.6. Заблаговременно информировать Исполнителя о необходимости отмены или изменении назначенного ему времени получения соответствующей медицинской услуги.
3.3. Исполнитель имеет право:
3.3.1. Привлекать третьих лиц для оказания услуг по настоящему договору, в т.ч. за дополнительную оплату.
3.3.2. В случае непредвиденного отсутствия врача (специалиста), на прием к которому записан Потребитель), возникновения иной непредвиденной ситуации в день приема перенести назначенный прием, изменить на новую дату и время, уведомив Потребителя. При опоздании Потребителя на прием более 10 мин /не подтверждении своевременно явки Потребителем при наличии сообщений по телефону,SMS, через разрешенные мессенджеры, e-mail, сервисы(системы) , перенести его на др. свободное время. Исходя из загрузки, мощности и пр. устанавливать сроки и время оказания, ожидания услуг с уведомлением Потребителя.
3.3.3. Не приступать к оказанию услуг, а начатые услуги приостановить в случае их неоплаты (несвоевременной оплаты) Потребителем в соответствии с настоящим договором, при условии отсутствия нуждаемости в экстренной медицинской помощи.
3.3.4. Устанавливать стоимость услуг в прейскуранте.
3.3.5. Вносить изменения в лечение и проводить дополнительное лечение в целях обеспечения здоровья Потребителя.
3.3.6. Требовать от Заказчика паспорт или иной документ, подтверждающий личность.

3.4. Потребитель имеет право:
3.4.1. По его требованию на получение полной и достоверной информации в доступной форме:
- о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;
- об используемых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе, о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм медицинское изделие.
Данная информация может быть получена, в том числе, путем ознакомления с медицинской документацией, а также путем получения копий медицинских документов, выписок из медицинской документации.
3.4.2. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. Добровольное согласие Потребителя на проведение определенного вида медицинского вмешательства является необходимым предварительным условием оказания услуг.
3.4.3. В любой момент отказаться от дальнейшего получения услуг, подписав при этом добровольный отказ от медицинского вмешательства, в котором указаны последствия принимаемого решения для его жизни и здоровья. В случае отказа Потребителем от получения услуг договор расторгается, при этом Потребитель обязан оплатить Исполнителю все фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.
3.4.4. Выбрать день и время приема врача согласно графика работы с учетом занятости времени работы и возможности Исполнителя.
3.4.5. По обращению получать смету на услуги, а также документы, подтверждающие фактические расходы на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов: а) копию договора и дополнительных соглашений к нему (в случае заключения дополнительных соглашений); б) документ, подтверждающий фактические расходы на оказанные платные медицинские услуги, выданный по форме и в порядке, установленным действующим законодательством; в) рецептурный бланк, заверенный подписью и личной печатью медицинского работника, печатью Исполнителя (при ее наличии), или выписку из медицинской документации пациента, содержащая сведения о назначении лекарственного препарата.

4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ и настоящим договором. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с действующим законодательством РФ. Исполнитель освобождается от ответственности неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если докажет, что исполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы или нарушения Потребителем правил пользования результатами услуги, в т.ч. несоблюдения Потребителем рекомендаций по лечению и пр.
4.2.В случае неоплаты стоимости услуг по условиям р. 2 настоящего договора, Исполнитель имеет право приостановить Потребителю в оказании услуг до оплаты последним ее стоимости.
4.3. Потребитель несет ответственность за нарушение условий договора, связанных с исполнением указаний (рекомендаций) Исполнителя, в соответствии с действующим законодательством РФ.
4.4. В случае невозможности исполнения услуг Исполнителем, возникшей по вине Потребителя, услуги подлежат оплате в полном объеме. В случае, когда невозможность исполнения возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, Потребитель возмещает Объединению фактически понесенные последним расходы.

5. Прочие условия

5.1. Настоящий Договор заключен посредством использования сети «Интернет» через официальный сайт Исполнителя на основании ознакомления потребителя и (или) заказчика с предложенным исполнителем описанием медицинской услуги (дистанционный способ заключения договора).
При заключении договора дистанционным способом Потребитель самостоятельно знакомится на официальном сайте Исполнителя в сети «Интернет» ООО «Медицинское объединение «НОВАЯ БОЛЬНИЦА»- http:// https://newhospital.ru/ со следующей информацией:
с действующим Прейскурантом Исполнителя; Перечнем работ (услуг); Правилами оказания услуг и поведения пациента; Положениями и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и стандартами; о возможности осуществления консультаций или медицинских вмешательств, в т.ч. в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта, сроками ожидания услуг, о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях, и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи, а также с информацией о медицинских работниках, участвующих в предоставлении услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации, графике их работы; сроками гарантии и сроками службы; перечнем категорий потребителей, имеющих право на получение льгот.
5.1.2. до заключения договора он уведомлен о том, что обязан соблюдать режим лечения, в т.ч. определенный на период временной нетрудоспособности, правила поведения пациента Исполнителя, а несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего услугу),

в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.
Подписанием настоящего договора электронной подписью Потребителя и (или) Заказчика, Потребитель подтверждает факт ознакомления с данной информацией.
5.1.3. При заключении договора дистанционным способом договор считается заключенным со дня оформления потребителем и (или) заказчиком соответствующего согласия (акцепта) к договору на оказание платных медицинских услуг, в том числе путем совершения действий по выполнению условий договора, включая внесение частично или полностью оплаты по договору, согласия (акцепта) простой электронной подписью.
5.1.4. Потребитель и (или) заказчик обязаны оплатить оказанную исполнителем медицинскую услугу в порядке и сроки, которые установлены договором, заключенным с исполнителем в дистанционной форме, с учетом положений статей 16.1 и 37 Закона Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей».
Со дня получения согласия (акцепта) и осуществления потребителем частичной или полной оплаты по нему все условия договора остаются неизменными и не должны корректироваться исполнителем без согласия потребителя и (или) заказчика.
5.1.5. При заключении договора Исполнитель представляет Потребителю и (или) Заказчику подтверждение заключения такого договора. Указанное подтверждение должно содержать номер договора или иной способ идентификации договора, который позволяет Потребителю и (или) Заказчику получить информацию о заключенном договоре и его условиях.
5.1.6. Согласие (акцепт) должно быть подписано электронной подписью потребителя и (или) заказчика (простой, усиленной неквалифицированной или усиленной квалифицированной) и усиленной квалифицированной электронной подписью лица исполнителя.
5.1.7. Потребитель и (или) заказчик обязаны оплатить оказанную исполнителем медицинскую услугу в порядке и сроки, которые установлены договором, заключенным с исполнителем в дистанционной форме, с учетом положений статей 16.1 и 37 Закона Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей».
5.1.8 При заключении договора дистанционным способом отказ потребителя и (или) заказчика от исполнения договора может быть совершен способом, используемым при его заключении.
5.1.9. До заключения настоящего договора Исполнитель на своем официальном сайте в сети Интернет предоставил Потребителю в наглядной и доступной форме исчерпывающую информацию о возможности получения аналогичных видов и объемов медицинской помощи бесплатно в рамках Программы (и Территориальной программы) государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи.
Исполнитель уведомляет Потребителя, что его отказ от заключения настоящего договора не может являться основанием для уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых ему бесплатно в рамках указанных государственных программ. Потребитель подтверждает, что ознакомлен с данной информацией и добровольно соглашается на получение услуг на платной основе.
5.1.10. Потребитель и (или) заказчик могут направить исполнителю в любой форме и любым, включая дистанционный, способом требования, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной платной медицинской услуги), а исполнитель обязан принять эти требования, в том числе дистанционным способом.
5.2. согласен на информирование SMS по телефону, через разрешенные мессенджеры, e-mail, сервисы(системы)

Уведомлен и понимаю (подпись Потребителя) **V**

_____

5.3. По соглашению сторон договор может быть расторгнут, изменен или дополнен.
В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель оплачивает исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.
5.4. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и действует до конца календарного года. При отсутствии у сторон возражений, договор пролонгируется каждый раз на следующий календарный год.
5.5. Споры между сторонами разрешаются путем переговоров. При недостижении соглашения споры рассматриваются в порядке, установленном действующим законодательством.
5.6. Стороны договорились, что при подписании договора и любых документах к нему Исполнитель вправе использовать факсимиле.
5.7. По вопросам, не урегулированным настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством.

5.8. Настоящий договор составлен в 2 экз., имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

6. Реквизиты сторон

Исполнитель: ООО Медицинское объединение «НОВАЯ БОЛЬНИЦА»
Р/с 40702810716160034964 в ПАО Сбербанк К/с 30101810500000000674 ОКПО 25004890
БИК 046577674 ИНН 6658122658 Тел. (343) 355-56-57

Подписи сторон
Исполнитель :_____ Потребитель: **V _____**
М.П.

Приложение
к договору №____ от «___»
_____20___г.

ПЕРЕЧЕНЬ СОГЛАСОВАННЫХ УСЛУГ

от « ____» _____ 20 _____ г.

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги	Стоимость услуги (руб.)	Количество услуг	Срок оказания	Общая стоимость услуг
Итого к оплате:						

Исполнитель: **Потребитель:**

Зав. Поликлиникой _____
_____/_____

М.П.