**Договор на оказание платных медицинских и немедицинских услуг №**

г. Магнитогорск 2022 г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Областной онкологический диспансер № 2» (юридический адрес: 455001, г.Магнитогорск, ул. Герцена, 4; свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ, выданное ИМНС России по Орджоникидзевскому району г.Магнитогорска Челябинской области, дата внесения записи 06.12.2002 (ОГРН1027402173677); лицензия № ЛО-74-01-004284 от 13.10.2017 года, выданная бессрочно Министерством здравоохранения Челябинской области, находящимся по адресу: 454000, г. Челябинск, ул. Кирова, 165, телефон +7 (351) 263-52-62, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность в соответствии с лицензией: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указывается перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, к которым относятся определенные договором соответствующие платные медицинские услуги).*

именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующей на основании доверенности № \_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_, с одной стороны и

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Ф.И.О. физического лица потребителя (пациента)),*

именуемый (ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, а вместе, именуемые «Стороны», руководствуясь Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 N 736

заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Определения

1.1. Если иное не установлено в настоящем Договоре, определения, используемые в настоящем Договоре, будут иметь значения, как указано ниже:

«медицинская услуга» - медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение;

«платные медицинские услуги» - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании настоящего Договора, в том числе договоров добровольного медицинского страхования;

«платные немедицинские услуги» - услуги, предоставляемые дополнительно при оказании медицинской помощи (бытовые, сервисные, транспортные, иные) не являющиеся обязательными при создании условий для оказания медицинской помощи и оказываемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании настоящего Договора;

«потребитель» - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские и/ или немедицинские услуги лично в соответствии с настоящим Договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

«исполнитель», «медицинская организация» - ГАУЗ «ООД № 2», предоставляющее платные медицинские и/или немедицинские услуги Потребителям;

«медицинский работник» - физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образование, работает в медицинской организации и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности.

2. Предмет Договора

2.1. По настоящему Договору Исполнитель по желанию Потребителя предоставляет ему платные медицинские услуги по своему профилю деятельности в соответствии с выданной лицензией на осуществление медицинской деятельности и платные немедицинские услуги, согласно Прейскуранту цен (тарифов) на медицинские и немедицинские услуги (далее – Прейскурант), утвержденному в установленном порядке, а Потребитель обязуется оплатить оказанные услуги.

2.2. Медицинские услуги предоставляются в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенными на территории Российской Федерации, утвержденными в установленном порядке.

2.3. При оказании платных медицинских услуг должны соблюдаться [порядки](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=141711&dst=100003&field=134&date=20.04.2022) оказания медицинской помощи. Медицинские услуги предоставляются в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Минздравом России, или по просьбе пациента в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.4. Предоставление медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан, а также согласия на обработку персональных данных.

2.5. Перечень медицинских и/или немедицинских услуг, оказываемых Потребителю в соответствии с настоящим Договором, определяется в Приложении № 1, которое является неотъемлемой частью настоящего Договора.

2.6. Потребитель подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель:

- ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 N 736;

- ознакомил его с действующим в медицинской организации Прейскурантом цен (тарифов) на медицинские и немедицинские услуги, утвержденным в установленном порядке;

- уведомил его о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

- уведомил его, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество оказываемой услуги, повлечь невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья пациента;

- уведомил его, что копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией может быть предоставлена для ознакомления по требованию потребителя, а также при заключении договора.

2.7. Подписав настоящий Договор, Потребитель подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинских и/или немедицинских услуг на платной основе.

2.8. По требованию Потребителя Исполнитель должен предоставить калькуляцию на предоставление платных медицинских и немедицинских услуг.

2.9. Срок предоставления медицинских и/или немедицинских услуг с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022г. по «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 г.

2.10. При заключении договора Потребителю предоставлена в доступной форме информация о платных медицинских услугах, содержащая сведения о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, информация о конкретном медицинском работнике (его профессиональном образовании и квалификации).

3. Права и обязанности Сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Оказать Потребителю платные медицинские и/или немедицинские услуги в соответствии с Перечнем оказываемых Потребителю платных медицинских и/или немедицинских услуг, согласно п. 2.5. настоящего Договора.

3.1.2. Оказывать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения, в полном объеме в соответствии с настоящим Договором.

3.1.3. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления медицинских услуг по настоящему Договору.

3.1.4. Исполнитель обязан предоставить дополнительные медицинские услуги по экстренным показаниям, для устранения угрозы жизни Потребителя, при внезапных острых заболеваниях и осложнениях, без взимания платы.

3.1.5. Вести всю необходимую медицинскую документацию, в установленном действующим законодательством РФ порядке и обеспечить Потребителю непосредственное ознакомление по его требованию с медицинской документацией и выдать копии медицинских документов.

3.1.6. Немедленно извещать Потребителя о невозможности оказания платных медицинских услуг по настоящему Договору при выявлении противопоказаний.

3.1.7. Исполнитель обязан предупредить Потребителя, в случае, если требуются дополнительно оплачиваемые медицинские услуги, которые Исполнитель не вправе оказывать без согласия Потребителя.

3.1.8. Исполнитель обязан соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся здоровья Потребителя.

3.2. Потребитель обязуется:

3.2.1. Оплатить предоставленные Исполнителем медицинские и/или немедицинские услуги, перечень которых указан в Приложении № 1, согласно Прейскуранту цен (тарифов), и в порядке, предусмотренном настоящим Договором.

3.2.2. Предоставить Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не Исполнителем и документы, касающиеся предмета обращения за медицинскими услугами (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения, если Потребитель располагает данными сведениями.

3.2.3. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации медицинских работников, оказывающих медицинские услуги по настоящему Договору.

3.2.4. При предоставлении медицинских услуг сообщать Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) о любых изменениях самочувствия и состояния здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых услуг.

3.2.5. Отказаться на весь период предоставления медицинских услуг по настоящему Договору, от употребления наркотиков и лекарств, их содержащих, психотропных препаратов, за исключением их приема по назначению, согласованию Исполнителем, алкогольсодержащих напитков.

3.2.6. Не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с Исполнителем (медицинским работником, предоставляющим платные медицинские услуги) употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав и т. д.

3.2.7. Соблюдать график приема медицинских работников, предоставляющих медицинские услуги по настоящему Договору.

3.2.8. Соблюдать внутренний режим нахождения в медицинской организации, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

3.3. Пациент имеет право в соответствии со статьей 19 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации":

3.3.1. На выбор врача.

3.3.2. На профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям.

3.3.3. На получение консультаций врачей-специалистов.

3.3.4. На облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами.

3.3.5. На получение информации о своих правах и обязанностях, о времени, сроках и условиях получения медицинской и иной услуги, ее стоимости, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах Пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья.

3.3.6. На получение лечебного питания в случае нахождения Пациента на лечении в стационарных условиях.

3.3.7. На защиту сведений, составляющих врачебную тайну.

3.3.8. На отказ от медицинского вмешательства.

3.3.9. На возмещение вреда, причиненного здоровью Пациента при оказании ему медицинской помощи.

3.3.10. На допуск к Пациенту адвоката или законного представителя для защиты его прав.

3.3.11. На допуск к Пациенту священнослужителя.

4. Цена и порядок оплаты услуг

4.1. Стоимость услуг, оказываемых Пациенту согласно п. 2.5. настоящего Договора, определяется в соответствии с действующим Прейскурантом цен (тарифов) платных медицинских и немедицинских услуг, и составляет:

**платные медицинские услуги** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей (НДС не уплачивается).

**платные немедицинские услуги** \_\_\_\_\_\_\_, в том числе НДС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей.

4.2. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг, в том числе по результатам обследования и лечения, стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Потребителя, путем подписания дополнительного соглашения, которое является неотъемлемой частью настоящего Договора. Без согласия Потребителя, Исполнитель не имеет права предоставлять дополнительные платные медицинские и/или немедицинские услуги по настоящему Договору.

4.3. Оплата медицинских и/или немедицинских услуг по настоящему Договору осуществляется в следующем порядке по выбору Потребителя (выбрать необходимое):

4.3.1. При заключении договора в полном размере (100% авансовый платеж до оказания услуг) в сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей.

4.3.2. Иной порядок оплаты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(указать иной порядок расчетов: размер авансового платежа и размер окончательного расчета,*

*а так же сроки их перечисления)*

4.4. Оплата осуществляется (выбрать необходимое):

4.4.1. наличными денежными средствами в кассе Исполнителя с выдачей Потребителю после оплаты услуг документа установленного образца, подтверждающего произведенную оплату предоставляемых медицинских и/или немедицинских услуг.

4.4.2. путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

4.5. В случае оказания медицинских услуг по программе ДМС Потребитель оплачивает фактически оказанные ему медицинские услуги, не входящие в предусмотренную программу ДМС, самостоятельно в соответствии с условиями настоящего договора.

4.6. Датой оплаты денежных средств считается день зачисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя или день внесения денежных средств в кассу Исполнителя.

4.7. После оказания медицинских и/или немедицинских услуг Стороны подписывают акт, подтверждающий факт оказания услуг (приложение № 2 к настоящему договору).

5. Ответственность сторон

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.

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

5.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора на оказание платных медицинских и/или немедицинских услуг, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Потребителем условий настоящего Договора.

5.4. Стороны освобождаются от ответственности за исполнение обязательств в случае форс-мажорных обстоятельств.

6. Порядок изменения и расторжения Договора

6.1. Любая договоренность между Сторонами, влекущая за собой новые обязательства, которые не вытекают из настоящего Договора, должна быть подтверждена Сторонами в форме дополнительных соглашений к настоящему Договору.

6.2. Настоящий Договор расторгается в случае отказа Потребителя после заключения настоящего Договора от получения медицинских и/или немедицинских услуг. Исполнитель информирует Потребителя о расторжении настоящего Договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

6.3. При утрате Исполнителем прав юридического лица вследствие реорганизации права и обязанности, предусмотренные настоящим договором, переходят к соответствующему правопреемнику.

7. Врачебная тайна

7.1. Исполнитель гарантирует неразглашение передаваемых Пациентом сведений, составляющих врачебную тайну, информации о факте его обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья Пациента, его диагнозе и иных данных, полученных при его обследовании и лечении, за исключением их передачи без согласия пациента, в случаях предусмотренных законодательством.

7.2. С согласия Пациента или его законного представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну, другим гражданам.

Пациент разрешает Исполнителю предоставлять сведения о факте своего обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе и иные сведения, полученные при обследовании и лечении, как при жизни, так и после смерти, следующим лицам:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

8. Заключительные положения

8.1. Договор на оказание медицинских и/или немедицинских услуг заключён в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой Стороны.

8.2. Все споры, вытекающие из настоящего Договора, стороны будут решать по возможности путем переговоров. При невозможности достижения согласий, спор подлежит передаче на рассмотрение суда, в соответствии с законодательством РФ.

8.3. Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует до исполнения сторонами своих обязательств.

8.4. После исполнения настоящего Договора Исполнителем выдаются Потребителю (законному представителю Потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения медицинских услуг.

9. Адреса и банковские реквизиты Сторон

|  |  |
| --- | --- |
| **Потребитель:**  Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес места жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ | **Исполнитель:**  Государственное автономное учреждение здравоохранения  «Областной онкологический диспансер № 2»  Адрес: 455001, г. Магнитогорск, ул. Герцена, д.4  Тел/факс (3519) 23 66 08  ИНН 7445040240 КПП 745601001  ОТДЕЛЕНИЕ ЧЕЛЯБИНСК БАНКА РОССИИ//УФК по  Челябинской области г. Челябинск  БИК 017501500  Единый казначейский счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Единый счет бюджета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Министерство   финансов Челябинской области (ГАУЗ «ООД № 2» л/с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Приложение № 1

к Договору от\_\_\_\_\_2022г №\_\_\_\_\_\_\_\_

Перечень платных медицинских и/или немедицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором от \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_2022г № \_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование платной медицинской и/или немедицинской услуги | Стоимость | Стоимость с учетом НДС (для немедицинских услуг) | Срок предоставления услуги |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Потребитель:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Исполнитель:**  Государственное автономное учреждение здравоохранения  «Областной онкологический диспансер № 2»  Адрес: 455001, г. Магнитогорск, ул. Герцена, д.4  Тел/факс (3519) 23 66 08  ИНН 7445040240 КПП 745601001  ОТДЕЛЕНИЕ ЧЕЛЯБИНСК БАНКА РОССИИ//УФК по  Челябинской области г. Челябинск  БИК 017501500  Единый казначейский счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Единый счет бюджета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Министерство   финансов Челябинской области (ГАУЗ «ООД № 2» л/с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Акт оказанных медицинских и /или немедицинских услуг

на основании договора № \_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_

г. Магнитогорск \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ 2022г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Областной онкологический диспансер № 2», лицензия № ЛО-74-01-004284 от 13.10.2017 года, выданная бессрочно Министерством здравоохранения Челябинской области, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующей на основании доверенности № \_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_, с одной стороны, и

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ФИО физического лица потребителя (пациента))*

именуемый (ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, а вместе, именуемые «Стороны», составили настоящий акт о нижеследующем:

В период с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ оказаны медицинские и/или немедицинские услуги:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование платной медицинской и/или немедицинской услуги | Стоимость | Стоимость с учетом НДС (для немедицинских услуг) | Срок предоставления услуги |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Всего оказано услуг на сумму:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Потребитель претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель:**  Государственное автономное учреждение здравоохранения  «Областной онкологический диспансер № 2»  Адрес: 455001, г. Магнитогорск, ул. Герцена, д.4  Тел/факс (3519) 23 66 08  ИНН 7445040240 КПП 745601001  ОТДЕЛЕНИЕ ЧЕЛЯБИНСК БАНКА РОССИИ//УФК по  Челябинской области г. Челябинск  БИК 017501500  Единый казначейский счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Единый счет бюджета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Министерство   финансов Челябинской области (ГАУЗ «ООД № 2» л/с  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Потребитель:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |