

УТВЕРЖДАЮ



Форма.

Договор № ____ -ДОП
о предоставлении дополнительных платных услуг
в БУ «Геронтологический центр»

г. Сургут

« ____ » _____ 20 ____ года

Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Геронтологический центр», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора _____, действующего на основании Устава, лицензии на осуществление медицинской деятельности № ФС-86-01-001140 от 17.02.2012 г., выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и социального развития (в случае предоставления социально-медицинских услуг), с одной стороны, и гр. _____, именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предметом настоящего договора являются дополнительные платные услуги:

№ п/п	Наименование дополнительных платных услуг	Количество услуг	Тариф за услугу	Общая стоимость
1.				
2.				
3.				

Итого сумма по Договору: _____ (_____)
рублей ____ копеек.

2. По настоящему договору Исполнитель обязуется оказать дополнительные платные услуги Заказчику, а Заказчик обязуется оплатить указанные услуги в порядке 100% предоплаты в день заключения настоящего договора согласно утвержденным Исполнителем тарифам.

3. Заказчик, подписывая настоящий договор, выражает свое согласие на обработку Исполнителем его персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

4. По результатам оказания услуг Исполнитель представляет Заказчику **Акт сдачи-приемки оказанных услуг по форме согласно Приложению к настоящему договору.**

5. Срок оказания услуг с _____ г. по _____ г., согласно времени назначенного уполномоченным сотрудником Исполнителя.

6. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует до полного исполнения принятых сторонами обязательств.

Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель:

бюджетное учреждение
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
«Геронтологический центр»

Заказчик:

ФИО _____

Паспортные данные: _____

Адрес: _____

_____/_____/_____
М.П.

Подпись _____

Приложение
к договору от «__» ____ 20__ года № __-ДОП

Акт сдачи-приемки оказанных услуг

г. Сургут

«__» _____ 20__ г.

Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Геронтологический центр», именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», в лице директора _____, действующего на основании Устава, лицензии на осуществление медицинской деятельности № ФС-86-01-001140 от 17.02.2012 г., выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и социального развития (в случае предоставления социально-медицинских услуг) с одной стороны, и гр. _____, именуемый в дальнейшем «**Заказчик**», с другой стороны, составили настоящий акт о том, что в соответствии с договором о предоставлении дополнительных платных услуг в БУ «Геронтологический центр» № ____-ДОП от _____ г., оказаны дополнительные платные услуги на сумму _____ рублей ____ копеек.

Услуги оказаны в полном объеме и в сроки, предусмотренные договором.
Стороны претензий друг к другу по исполнению договора не имеют.

Подписи Сторон:

ИСПОЛНИТЕЛЬ**ЗАКАЗЧИК**

_____/_____/_____
М.П.

_____/_____/_____
подпись расшифровка подписи