

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное учреждение науки
ИНСТИТУТ «МЕЖДУНАРОДНЫЙ ТОМОГРАФИЧЕСКИЙ ЦЕНТР»
Сибирского отделения Российской академии наук

Договор № _____
об оказании платных медицинских услуг

г. Новосибирск

«___» _____ 20__ г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение науки Институт «Международный томографический центр» Сибирского отделения Российской академии наук (МТЦ СО РАН), именуемое в дальнейшем «Исполнитель» в лице администратора _____, действующей на основании доверенности № _____ от «___» _____ 20__ г., с одной стороны, и

(Ф.И.О.)

именуемый в дальнейшем «Заказчик/Потребитель», с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор (далее – «Договор») о нижеследующем:

СВЕДЕНИЯ О СТОРОНАХ

Сведения об Исполнителе:

1. Наименование и фирменное наименование: Федеральное государственное бюджетное учреждение науки Институт «Международный томографический центр» Сибирского отделения Российской академии наук, МТЦ СО РАН.
2. Адрес места нахождения: 630090, г. Новосибирск, ул. Институтская, 3А.
3. Адрес места оказания медицинских услуг: г. Новосибирск, ул. Институтская, 3а корпус 1 и г. Новосибирск, ул. Пирогова, 25/3.
4. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Едином государственном реестре юридических лиц, с указанием органа, осуществляющего государственную регистрацию: Свидетельство о государственной регистрации юридического лица серия 54 номер 001092035, ОГРН 1025403642110, ИНН 5408167950, выдано от 09.09.2002 г. инспекцией МНС России по Советскому району г. Новосибирска Новосибирской области.
5. Сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности, информация о лицензии на осуществление медицинской деятельности, её номер, срок действия, а также информация об органе, выдавшем лицензию, перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в соответствии с лицензией:

- Лицензия № Л041-00110-54/00332703 от 02.07.2019 года, срок действия лицензии: бессрочно, выданная Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения (адрес: 109074, Москва, Славянская площадь, д.4, стр.1, тел.+7 (495) 698-45-38; +7 (499) 578-02-30) (далее – Лицензия). Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с его Лицензией - при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), анестезиологии и реаниматологии, гастроэнтерологии, неврологии, радиологии, рентгенологии, ультразвуковой диагностике.

Лицензия Исполнителя в доступной форме размещена и доступна для ознакомления на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на официальном сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» <https://mrt.tomo.nsc.ru/>

Сведения о Потребителе (Пациенте):

(фамилия, имя и отчество, адрес места жительства)

Телефон Потребителя (Пациента) _____

Сведения о Заказчике [заполняется, в случае если Потребитель и Заказчик **не совпадают** в одном лице]

(фамилия, имя и отчество, адрес места жительства)

Телефон Заказчика _____

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется предоставить Потребителю (Пациенту) в амбулаторных условиях медицинские услуги, направленные на профилактику, диагностику и лечение заболеваний Пациента, а Пациент/Заказчик обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставляемых медицинских услуг.

1.2. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с Лицензией на осуществление медицинской деятельности № Л041-00110-54/00332703 от 02.07.2019 года, выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения.

1.3. Перечень и стоимость услуг, предоставляемых Потребителю (Пациенту), указаны в действующем Перечне платных медицинских услуг Исполнителя, утверждённым его вышестоящим Учредителем (далее – Перечень платных услуг) (далее – медицинские услуги; услуги).

Перечень платных Исполнителя с указанием цен в рублях размещен и доступен для ознакомления на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на официальном сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» <https://mrt.tomo.nsc.ru/>

2. СТОИМОСТЬ УСЛУГ. СРОКИ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ.

- 2.1. Стоимость и наименование медицинской услуги _____,
(наименование услуги)
предоставляемой Потребителю (Пациенту) по настоящему Договору, определяется в соответствии с действующим Перечнем платных услуг Исполнителя и составляет _____.
- 2.2. Подписывая настоящий Договор, Заказчик/Потребитель подтверждает, что медицинские услуги по настоящему Договору оказываются Потребителю (Пациенту) на основе добровольного волеизъявления Заказчика/Потребителя (Пациента) на возмездной основе за счет Заказчика/Потребителя (Пациента).
- 2.3. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору производится Заказчиком/Потребителем (Пациентом) в полном объеме на условиях 100% предоплаты.
- 2.4. Оплата оказанных услуг Исполнителя производится посредством наличных или безналичных расчетов в соответствии с законодательством Российской Федерации. Заказчику/Потребителю выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности) и подписывается Акт оказанных услуг по форме Исполнителя, который является неотъемлемой частью настоящего Договора.
- 2.5. Смета на предоставление платных медицинских услуг составляется по требованию Заказчика/Потребителя (пациента). Смета, в случае ее составления, оформляется Приложением, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.

3. УСЛОВИЯ И СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ.

- 3.1. Медицинские услуги предоставляются Исполнителем по предварительной записи в амбулаторных условиях в дни и часы работы, которые устанавливаются Исполнителем и доводятся до сведения Заказчика/Потребителя (Пациента).
- 3.2. Исполнитель оказывает медицинские услуги по адресам: г. Новосибирск, ул. Институтская, 3а корпус 1 и г. Новосибирск, ул. Пирогова, 25/3 в соответствии с Лицензией Исполнителя.
- 3.3. Платные медицинские услуги предоставляются Исполнителем только при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.
- 3.4. Исполнитель подтверждает Заказчику/Потребителю гарантии конфиденциальности сведений, составляющих врачебную тайну, информацию о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья Потребителя, диагнозе и другие сведения, полученные в результате его обследования и лечения.
- 3.5. С согласия Потребителя (законного представителя Потребителя) и в интересах Потребителя допускается возможность передачи сведений, составляющих врачебную тайну (его обследования и лечения), третьим лицам.
Настоящим Потребитель (законный представитель Потребителя) подтверждает своё согласие на представление информации о лечении и обследовании Потребителя по требованию страховых организаций, если услуга производится Исполнителем по действующим программам обязательного и/или добровольного медицинского страхования, а также по требованию иных компетентных органов в установленном порядке.
- 3.6. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим Договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Заказчика/Потребителя. Без согласия Заказчика/Потребителя Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.
- 3.7. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги *оказываются без взимания платы* в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
- 3.8. Пациент незамедлительно ставит в известность врачей Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также о других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых услуг.
- 3.9. Настоящим Исполнитель сообщает Заказчику/Потребителю (Пациенту), что время максимальной вынужденной задержки оказания медицинских услуг в дату их оказания может составлять до 1 (одного) часа.
- 3.10. Исполнитель оказывает медицинские услуги после подписания настоящего Договора сторонами. Услуги оказываются непосредственно после изъявления Заказчиком/Потребителем (Пациентом) желания их получить, либо срок, который Заказчик/Потребитель (Пациент) установил как дату явки на приём (запись по телефону). Длительность оказания услуги и её периодичность (кратность) определяется, исходя из медицинских показаний в каждом конкретном случае индивидуально.
- 3.11. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с Лицензией на осуществление медицинской деятельности (Лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-00110-54/00332703 от 02.07.2019 года), порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи (
- 3.12. Исполнитель предоставляет Потребителю (Пациенту) и, с письменного согласия Потребителя (пациента), Заказчику, по его (их) требованию и в доступной для него (них) форме информацию: о состоянии здоровья Потребителя (пациента), включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения; 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.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. Исполнитель обязан:

- 4.1.1. Своевременно оказать услуги надлежащего качества, предварительно получив от Заказчика/Потребителя (Пациента)

информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

4.1.2. Соблюдать требования, предусмотренные ст. 79 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Порядки оказания медицинской помощи. Использовать методы профилактики, диагностики, лечения, соответствующие требованиям, предъявляемым к медицинской деятельности, а также медицинские изделия разрешённые к применению в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

4.1.3. Обеспечить Заказчика/Потребителя (Пациента) в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о месте оказания услуг, режиме работы, перечне медицинских услуг с указанием их стоимости, условиях предоставления и получения медицинских услуг, а также сведения об уровне профессионального образования и квалификации специалистов Исполнителя.

4.1.4. По требованию Потребителя/Заказчика предоставить ему для ознакомления копии устава и Лицензии с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с Лицензией.

4.1.5. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

4.1.6. Своевременно информировать Заказчика/Потребителя о невозможности оказания запланированных медицинских услуг, при наличии возможностей, предоставлять альтернативные варианты.

4.1.7. По требованию Заказчика/Потребителя составить смету на предоставление медицинских услуг, при этом она будет являться неотъемлемой частью настоящего Договора.

4.1.8. Выдать Заказчику/Потребителю (Пациенту) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг. Результаты амбулаторного приема и УЗИ обследования выдаются в день приема Пациента и содержат письменный протокол произведенных методов обследования, описание результата и заключение (диагноз), рекомендации. Результаты МРТ и МСКТ выдаются на следующий рабочий день.

4.1.9. Соблюдать правила асептики и антисептики при проведении лечебных и диагностических процедур.

4.2. Заказчик/Потребитель (Пациент) обязан:

4.2.1. Оплатить предоставленные Потребителю (Пациенту) медицинские услуги в порядке и сроки, которые определены настоящим Договором.

4.2.2. Заблаговременно информировать Исполнителя о необходимости отмены или изменения назначенного Потребителю (Пациенту) времени получения услуг.

4.2.3. Заботиться о сохранении своего здоровья.

4.2.4. До заключения настоящего договора Исполнитель в письменной форме, путём внесения данного пункта в Договор, уведомил Заказчика/Потребителя (Пациента) о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, и правила поведения в медицинских организациях.

4.2.5. Предоставить необходимую для Исполнителя информацию о состоянии своего здоровья. Заказчик/Потребитель (Пациент) обязуется достоверно и полно сообщить данные, имеющие отношение к анамнезу (истории) жизни, анамнезу (истории) заболевания, информировать обо всех перенесенных ранее заболеваниях, включая хронические, инфекционные и венерические, всех видах аллергических реакций, имеющихся нервно-психических расстройствах (эпилепсии и прочее), ВИЧ-инфицировании (СПИДе), сахарном диабете, имеющихся патологических и физиологических зависимостях (алкоголь, наркотики), имевшихся ранее и имеющихся заболеваниях крови (анемии и прочее), а также имевшихся длительных кровотечениях, ревматических заболеваниях, врожденных или приобретённых пороках сердца, сердечно - сосудистых заболеваниях (сердечная недостаточность, коронарная недостаточность, ишемическая болезнь сердца, гипертоническая болезнь, инфаркт), иных сосудистых заболеваниях (инсульт, атеросклероз и прочее), наличии сердечного стимулятора или протеза клапана сердца, травмах, заболеваниях органов дыхания, придаточных пазух носа, иных особенностях анамнеза жизни и заболевания, имеющих значение для лечения, включая информацию о постоянно принимаемых препаратах. Исполнитель не несет ответственность за достоверность предоставленной Потребителем информации.

4.3. Исполнитель имеет право:

4.3.1. С учётом медицинской специфики оказываемой услуги привлекать к исполнению своих обязательств по договору иных надлежащих лиц для обеспечения предоставления Потребителю (Пациенту) медицинской услуги.

4.3.2. Перенести назначенную дату оказания медицинской услуги на иную возможную дату по технологическим причинам, а также по причине болезни медицинского работника Исполнителя.

Отсрочить выдачу результатов исследования, предусмотренных п.п.4.1.8. настоящего Договора, по технологическим причинам или при необходимости консилиума по согласованию с Заказчиком/Потребителем (Пациентом).

4.3.3. Самостоятельно определять объем и изменять в процессе оказания услуги объём исследований и необходимых действий, направленных на установление диагноза и надлежащее оказание медицинской помощи без согласия Потребителя (Пациента) в случае, когда медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя (Пациента), состояние жизни Потребителя (Пациента) не позволяет ему выразить свою волю, а также в случаях, предусмотренных п.2-п.5 ч.9 ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»).

4.3.4. В случае отказа Потребителя (Пациента) от услуг, которые могли бы, по мнению Исполнителя, уменьшить или снять опасность для здоровья Потребителя (Пациента), получить от него соответствующий отказ от медицинского вмешательства, разъяснив Заказчику/Потребителю (Пациенту) возможные последствия такого отказа для его здоровья.

4.3.5. Осуществлять все права, предусмотренные ст. 78 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

4.3.6. Не приступать к оказанию услуг в случаях, когда имеет место нарушение Заказчиком/Потребителем (Пациентом) своих обязанностей по Договору, которое препятствует его исполнению Исполнителем (за исключением случаев необходимости оказания экстренной помощи).

4.4. Заказчик/Потребитель (Пациент) имеет право:

4.4.1. В любое время отказаться от исполнения Договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов в

связи с исполнением обязательств по настоящему Договору.

4.4.2. Получить документ, подтверждающий произведенную оплату, предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанцию или иной бланк строгой отчетности) в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.4.3. В любое время интересоваться ходом и качеством услуги, оказываемой Исполнителем, не вмешиваясь в его деятельность.

4.4.4. После исполнения Договора получить медицинские документы в порядке, предусмотренном п.п. 4.1.8. настоящего Договора.

4.4.5. Получить информацию об обстоятельствах, которые могут повлиять на качество оказываемой медицинской услуги.

4.4.6. На безопасность услуги, на соблюдение Исполнителем сроков оказания услуги, исходя из специфики.

4.4.7. На соблюдение Исполнителем сроков оказания услуги, исходя их специфики.

4.4.8. Потребитель (Пациент) имеет все права, предусмотренные его специальным статусом потребителя специфических медицинских услуг.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН И КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

5.1. Исполнитель несёт ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора.

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

5.3. Заказчик/Потребитель (Пациент) несет ответственность за достоверность предоставляемой информации о своем здоровье, выполнении рекомендаций врача, несвоевременную оплату медицинских услуг.

5.4. Информация о факте обращения Потребителя (Пациента) за медицинской помощью, а также любая иная информация, содержащаяся в медицинских документах Потребителя (Пациента), составляет врачебную тайну и подлежит разглашению только при наличии письменного согласия Заказчика/Потребителя (Пациента) на её распространение без ограничений или определённого кругу лиц, а также по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

6. СРОК ДЕЙСТВИЯ, ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ.

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с даты его подписания Сторонами. Подтверждением окончания исполнения Сторонами обязательств по настоящему Договору является подписание Сторонами Акта оказанных услуг по форме Исполнителя (Приложение №1 к настоящему Договору) и выдачи Исполнителем медицинских документов в порядке, предусмотренном п.п.4.1.8. Договора с учетом п.п. 4.3.2. Истечение срока действия Договора не освобождает Стороны от исполнения всех обязательств по Договору, возникших в период действия Договора.

6.2. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору имеют силу только в том случае, если они оформлены в письменном виде и подписаны обеими Сторонами.

6.3. Заказчик/Потребитель (Пациент) в любое время вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения настоящего Договора при условии оплаты Исполнителю суммы фактически понесённых им расходов в связи с исполнением обязательств по настоящему Договору.

6.4. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон, а также по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

6.5. В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренным настоящим договором, стороны примут все необходимые меры к их разрешению путем переговоров.

6.6. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, он разрешается в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

7.1. В случаях, когда Потребитель признан в установленном порядке недееспособным, все условия настоящего Договора, касающиеся Потребителя, в равной мере относятся к его законному представителю в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

7.2. До заключения настоящего договора Исполнитель в письменной форме, путём внесения данного пункта в Договор, уведомил Заказчика/Потребителя (Пациента) 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 путём предоставления информации на информационном стенде и официальном сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» <https://mrt.tomo.nsc.ru/> о том, какие из оказываемых Исполнителем медицинских услуг входят в программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (базовую и территориальную), а также о том, что эти услуги Заказчик/Потребитель (Пациент) вправе получить бесплатно в установленном действующим законодательством порядке.

7.3. С учетом информации п. 7.2 настоящего Договора Заказчик/Потребитель (Пациент), подписав настоящий Договор, добровольно согласился на оказание Потребителю (Пациенту) медицинских услуг на платной основе.

7.4. В случае отказа Заказчика/Потребителя (Пациента) от медицинской услуги по настоящему Договору он подписывает информированный отказом от медицинского вмешательства, содержащий сведения о возможных негативных последствиях такого отказа для здоровья Потребителя (Пациента).

7.5. До заключения Договора Исполнитель в письменной форме, путём внесения данного пункта в Договор, уведомил Заказчика/Потребителя (Пациента) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего 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 (Пациента).

7.6. В целях обеспечения безопасности лечебного процесса Заказчик/Потребитель (Пациент) уведомлен и выражает свое согласие на проведение Исполнителем видеозаписи на период нахождения Заказчик/Потребителя (Пациента) в помещении Исполнителя, за исключением лечебных кабинетов и уборных комнат. Полученная данным способом информация не подлежит распространению и

может быть предоставлена Исполнителем по запросу суда и правоохранительных органов, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7.7. Факт законности представительства интересов Потребителя (Пациента) подтвержден документально _____

(реквизиты документа, подтверждающего факт законного представительства)

7.8. Настоящий Договор составляется в 3 (трёх) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон. В случае если договор заключается Потребителем и Исполнителем, он составляется в 2 (двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

7.9. Вопросы, неурегулированные настоящим Договором, разрешаются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

7.10. К Договору прилагается:

1. Приложение №1 - Акт оказанных услуг.

8. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель:

МТЦ СО РАН

ИНН 5408167950, КПП 540801001

Юридический адрес: 630090, г. Новосибирск,
ул. Институтская, 3А.

Получатель:

УФК по Новосибирской области (МТЦ СО РАН л/с
20516Ц17950)

р/с 03214643000000015100

в Сибирское ГУ Банка России//УФК по Новосибирской
области г. Новосибирск

к/с 40102810445370000043

БИК 015004950

Тел.:+7(383) 333-17-85, 330-31-42

E- mail: _____

Потребитель (пациент):

Паспорт: серия _____ № _____
Выдан « _____ » _____ г.

Зарегистрирован _____

подпись

Ф.И.О. лица по доверенности

(подпись)

Ф.И.О.

Заказчик:

Паспорт: серия _____ № _____
Выдан « _____ » _____ г.

Зарегистрирован _____

(подпись)

Ф.И.О.

АКТ ОКАЗАННЫХ УСЛУГ

г. Новосибирск

«__» _____ 20__ г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение науки Институт «Международный томографический центр» Сибирского отделения Российской академии наук (МТЦ СО РАН), именуемое в дальнейшем «Исполнитель» в лице администратора _____, действующей на основании доверенности № _____ от «__» _____ 20__ г., с одной стороны, и

_____ (Ф.И.О.)

именуемый в дальнейшем «Заказчик/Потребитель (Пациент)», с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Акт оказанных услуг к Договору № _____ от «__» _____ 20__ года о нижеследующем:

1. Платные медицинские услуги согласно Договору _____

(наименование услуг)

оказаны Исполнителем качественно и в полном объеме, в размере _____. Оказываемые медицинские услуги не облагаются налогом на добавленную стоимость в соответствии с п.п. 2 п.2 ст.149 Налогового кодекса РФ.

2. Заказчик/Потребитель (Пациент) не имеет претензий к Исполнителю по объему, цене и качеству оказанных платных медицинских услуг по Договору.

3. Настоящий Акт составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

4. Реквизиты Сторон согласно Договора.

Исполнитель:

Заказчик:

_____/_____
подпись Ф.И.О. представителя по доверенности

_____/_____
подпись Ф.И.О.

Потребитель (Пациент):

_____/_____
подпись Ф.И.О.