

Договор
на оказание платных медицинских услуг № _____

« _____ » _____ 2023 г.

г. Москва

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница им. С.С. Юдина Департамента здравоохранения города Москвы» (сокращенное наименование ГБУЗ «ГКБ им. С.С. Юдина ДЗМ»), действующее на основании Устава и приказа Департамента здравоохранения города Москвы № 944 от 02 октября 2013 г. (об утверждении правил оказания платных услуг гражданам и юридическим лицам государственными организациями системы здравоохранения города Москвы), зарегистрированное в качестве юридического лица (ОГРН 1027700233615, свидетельство серия 77 №004881486, выданное Управлением МНС России по городу Москве) и Лицензии на осуществление медицинской деятельности Л041-01137-77/0574302 от 15 октября 2020 г., срок действия – бессрочная, в дальнейшем именуемое «Исполнитель» («Больница»), в лице _____, действующей на основании Доверенности № _____ от _____ г. с одной стороны, и _____, в дальнейшем именуемый «Заказчик», с другой стороны, вместе в дальнейшем именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. По настоящему Договору Исполнитель предоставляет Потребителю _____ медицинские услуги по своему профилю деятельности в соответствии с выданной лицензией на осуществление медицинской деятельности, а также иные услуги (бытовые, сервисные, транспортные и другие услуги), Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги.

1.2. Объем медицинских услуг, подлежащих оказанию Исполнителем по настоящему договору, определяется общим состоянием здоровья Потребителя, индивидуальными особенностями организма, согласно медицинским показаниям (противопоказаниям) Потребителя и организационно-техническими возможностями Исполнителя.

1.3. Платные медицинские и иные услуги оказываются Потребителю согласно действующему Прейскуранту цен на медицинские услуги Исполнителя.

1.4. Право Исполнителя на оказание медицинских услуг по настоящему Договору подтверждается лицензией: Л041-01137-77/0574302, выданной 15 октября 2020г. Департаментом Здравоохранения города Москвы (перечень услуг согласно лицензии прилагается) (Приложение № 2 к настоящему Договору), срок действия лицензии - бессрочная.

1.5. Медицинские услуги и иные услуги подлежат оказанию в период с _____ до момента полного оказания услуг в соответствии с Приложением № 2 Потребителю.

1.6. Заказчик (Потребитель) подтверждают, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель:

- ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг;
- ознакомил его с действующим в медицинской организации Прейскурантом цен (тарифов) на медицинские услуги и немедицинские услуги, утвержденным в установленном порядке;
- ознакомил его с действующим в медицинской организации Прейскурантом цен (тарифов) на платные услуги медицинского сервиса, 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 о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

1.7. Подписав настоящий Договор, Заказчик (Потребитель) подтверждает, что он добровольно согласился на оказание Потребителю медицинских услуг и предоставление иных услуг на платной основе.

1.8. 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 (Приложение №1 к настоящему Договору).

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказать Потребителю на основании его обращения медицинские услуги и иные услуги (бытовые, сервисные, транспортные и иные услуги) согласно приложению № 2, являющемуся неотъемлемой частью Договора, силами квалифицированного персонала в соответствии с режимом и внутренним распорядком ГБУЗ «ГКБ им. С.С. Юдина ДЗМ» в полном объеме, в сроки и по ценам согласно условиям настоящего Договора. Приступить к оказанию медицинских услуг и предоставлению иных услуг после их оплаты Заказчиком в порядке и на условиях, установленных настоящим Договором.

2.1.2. Фиксировать оказание услуг по настоящему Договору в соответствующих медицинских документах установленного образца.

2.1.3. Своевременно информировать Заказчика (Потребителя) о необходимости оказания дополнительных медицинских услуг и применения дополнительно лекарственных средств, расходных материалов, не указанных в Приложении № 2 к Договору, в том числе дорогостоящих медицинских услуг и применения дорогостоящих лекарственных средств и расходных материалов. Оказывать Потребителю дополнительные медицинские услуги и применять дополнительно лекарственные средства и расходные материалы, не указанные в Приложении № 2 к Договору, в том числе дорогостоящие дополнительные медицинские услуги, дорогостоящие лекарственные средства и расходные материалы только после предварительного письменного согласования объема и стоимости таких дополнительных медицинских услуг с Заказчиком.

2.1.4. При выявлении обстоятельств, делающих невозможным дальнейшее оказание медицинских услуг по настоящему Договору, незамедлительно известить об этом Заказчика (Потребителя) и приостановить оказание медицинских услуг.

2.1.5. По факту оказания медицинских услуг выдать Потребителю медицинские документы установленного образца, свидетельствующие об оказании медицинских услуг и их результатах.

2.1.6. По запросу Заказчика предоставить установленный законодательством комплект документов, необходимых для получения Заказчиком социального налогового вычета при соответствии статуса Заказчика требованиям действующего законодательства.

2.1.7. При досрочном прекращении оказания медицинских услуг и предоставления иных услуг по настоящему договору вернуть Заказчику денежные средства, за исключением стоимости услуг, фактически оказанных Потребителю к моменту досрочного прекращения настоящего договора.

2.1.8. Предоставить дополнительные медицинские услуги по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя, при внезапных острых заболеваниях и состояниях, обострениях хронических заболеваний, без взимания платы.

2.1.9. Выдавать Потребителю 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 в соответствии приказом Минздрава России от 31.07.2020 N 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них», приказ Минздрава России от 14.09.2020 N 972н «Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений».

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. Для установления диагноза и при возникновении в процессе лечения и обследования осложнений, требующих дополнительных вмешательств, самостоятельно, согласно медицинским показаниям Потребителя, определять состав медицинских услуг (исследований, диагностик, оперативных вмешательств и прочее). О характере оказанных в таких ситуациях медицинских услуг Исполнитель приводит запись в соответствующих медицинских документах. Оплата медицинских услуг, оказанных Потребителю в соответствии с настоящим пунктом, производится Заказчиком на основании действующего на момент оказания таких услуг Прейскуранта цен на медицинские услуги Исполнителя.

2.2.2. Не приступать к оказанию медицинских услуг и предоставлению иных услуг до выполнения Заказчиком условий п.3.2, и п.3.5, настоящего договора, если иное не предусмотрено письменным соглашением сторон.

2.2.3. Удерживать медицинскую документацию об оказанных Потребителю медицинских услугах и их результатах, а также иную документацию, подлежащую передаче Потребителю, до полной оплаты Заказчиком медицинских услуг и иных услуг, оказанных Исполнителем по настоящему Договору.

2.2.4. Приостановить оказание медицинских услуг и предоставлении иных услуг по настоящему Договору в случае отсутствия медицинских показаний Потребителя, выявленных в ходе обследования. В этом случае настоящий Договор подлежит досрочному прекращению, а Исполнитель обязан вернуть Заказчику денежные средства, полученные в качестве аванса за оказание медицинских и иных услуг, за исключением стоимости медицинских услуг, фактически оказанных Потребителю к моменту досрочного прекращения настоящего Договора.

2.2.5. Отказать Потребителю в медицинских услугах, в случае:

- Потребитель нарушил медицинские предписания, правила внутреннего распорядка, лечебно-охранительный режим медицинского учреждения;
- у Потребителя выявлены заболевания, лечение которых должно осуществляться в условиях специализированного медицинского учреждения;
- отсутствуют технические и/или организационные возможности оказания конкретных видов медицинских услуг.

2.3. Потребитель обязуется:

2.3.1. Предоставить Исполнителю полную и достоверную информацию о состоянии и особенностях его здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях, госпитализациях, медицинских вмешательствах, об известных Потребителю контактах с лицами, больными или подозрительными на заболевание инфекционной болезнью и иных факторах, в целях выявления обстоятельств, могущих оказать влияние или препятствовать оказанию медицинских услуг по настоящему договору.

2.3.2. Соблюдать режим и внутренний распорядок, правила техники безопасности и пожарной безопасности в ГБУЗ «ГКБ им. С.С. Юдина ДЗМ», выполнять предписания, назначения, указания и рекомендации специалистов в рамках оказания медицинских услуг и немедицинских услуг по настоящему Договору, соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной трудоспособности, и нести риск досрочного прекращения настоящего Договора в связи с нарушениями или несоблюдением указанных правил.

2.3.3. При предоставлении медицинских услуг сообщать Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) о любых изменениях самочувствия.

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

2.4. Потребитель имеет право:

2.4.1. Получать полную информацию о ходе оказания медицинских услуг по настоящему договору.

2.4.2. Отказаться от оказания Исполнителем запланированных медицинских услуг, оформив такой отказ в письменном виде. В этом случае Исполнитель информирует Потребителя о возможных последствиях такого отказа и фиксирует такой факт в медицинской документации.

2.4.3. Досрочно, при наличии письменного отказа Потребителя от оказания медицинских услуг и предоставления иных услуг, отказаться от исполнения настоящего договора. В таком случае Заказчик имеет право потребовать возврата денежных средств, за исключением фактически понесенных Исполнителем расходов, к моменту досрочного прекращения настоящего договора.

2.5. Потребитель настоящим уведомлен Заказчиком 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.

2.6. Заказчик обязан своевременно и в полном объеме оплатить медицинские и иные услуги, оказанные Исполнителем, в порядке и на условиях, установленных настоящим договором, в том числе при возникновении обстоятельств, указанных в п.2.2.1, настоящего Договора.

3. Цена и порядок оплаты услуг

3.1. Цена Договора определена сторонами на основании действующих на момент заключения Договора Прейскуранта цен на медицинские услуги Исполнителя. Окончательная цена Договора определяется согласно фактически оказанному Потребителю объему медицинских услуг в дату окончания оказания медицинских услуг по настоящему Договору либо в день выписки Потребителя из стационара и объему предоставленных немедицинских услуг.

3.2. В момент подписания настоящего Договора Заказчик оплачивает Исполнителю оказываемые медицинские услуги согласно п. 2.1.1 в соответствии с действующим Прейскурантом, стоимость которых составит _____ руб. ____ коп. (НДС не облагается)

3.3. Цена настоящего договора подлежит изменению:

- в случае изменения по соглашению сторон объема оказываемых медицинских услуг (отказ Потребителя от медицинских услуг, оказание Потребителю дополнительных медицинских услуг) и/или объема предоставляемых иных услуг;
- при оказании Исполнителем медицинских услуг в случае наступления обстоятельств, указанных в пункте 2.2.1. настоящего договора.

3.4. Стоимость дополнительных медицинских услуг определяется в соответствии с действующим на момент оказания таких медицинских услуг Прейскурантом цен у Исполнителя.

3.5. Оказание медицинских услуг и предоставление иных услуг в рамках настоящего договора осуществляется на условиях 100% авансового платежа стоимости подлежащих оказанию медицинских услуг, за исключением оказания медицинских услуг по обстоятельствам, указанным в п.2.2.1, настоящего Договора.

3.6. Цена договора оплачивается Заказчиком в рублях путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, указанный в разделе 7 настоящего договора.

3.7. При всех условиях окончательный расчет Потребителя с Исполнителем осуществляется не позднее даты окончания оказания медицинских услуг по настоящему Договору либо дня выписки Потребителя из стационара Исполнителя.

3.8. Наличие претензий по качеству оказанных услуг не является основанием для задержки или неполной оплаты Заказчиком стоимости оказанных Исполнителем услуг.

4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение принятых на себя обязательств стороны несут ответственность в соответствии с действующим Законодательством РФ.

4.2. Стороны несут ответственность за предоставление друг другу недостоверной информации в рамках и для исполнения настоящего договора.

4.3. При нарушении Заказчиком сроков оплаты цены договора Исполнитель не гарантирует своевременное оказание медицинских услуг и предоставление немедицинских услуг согласно установленным договором срокам.

4.4. При нарушении Заказчиком сроков оплаты по окончательному расчету за оказанные медицинские услуги Исполнитель вправе требовать уплаты пени в размере 0,1% от суммы просроченного платежа за каждый день просрочки до даты фактического погашения задолженности. Требование Исполнителя должно быть выражено в письменной форме.

4.5. Исполнитель освобождается от ответственности в следующих случаях:

- вследствие непреодолимой силы, т.е. чрезвычайных и не предотвратимых при данных условиях обстоятельств;

- вследствие нарушения Пациентом /Заказчиком своих обязанностей;

- прекращения лечения по инициативе Пациента;

- за ненадлежащее или некачественное оказание медицинских услуг в случае нарушения Потребителем условий п. 2.3.1, 2.3.2, 2.3.4 настоящего Договора.

- по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

4.6. В связи с тем, что возможные осложнения и побочные эффекты после медицинского вмешательства могут возникнуть вследствие биологических особенностей организма, используемая технология оказания медицинской помощи не может полностью исключить их вероятность.

Исполнитель не несет ответственности за наступление осложнений, если медицинская услуга была оказана с соблюдением всех необходимых требований.

4.7. В случае нарушения Заказчиком (Потребителем) своих обязанностей, Исполнитель вправе отказаться от исполнения обязательств по настоящему Договору в одностороннем порядке.

4.8. В случае одностороннего отказа Заказчика (Потребителя) от исполнения договора Исполнитель имеет право на удержание денежных средств в виде неустойки в размере 10 % (десяти процентов) от цены договора, в том числе понесенные расходы.

4.9. Уплата штрафных санкций не освобождает стороны от исполнения принятых на себя обязательств в натуре.

5. Конфиденциальность

5.1. Любая информация о состоянии здоровья Потребителя, порядке и ходе оказания услуг, а также связанная с оказанием услуг медицинская документация предоставляется в соответствии со ст. 13 Федерального закона от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

6. Прочие условия

6.1. Договор вступает в силу с момента его подписания со сторонами и действует до полного исполнения сторонами принятых на себя обязательств.

6.2. Сроки оказания услуг по настоящему Договору подлежат изменению в следующих случаях:

- по соглашению сторон в случае оказания дополнительных услуг сроки оказания услуг продлеваются, изменение сроков оказания услуг осуществляется по согласованию сторон.

6.3. Любые изменения и дополнения к настоящему договору возможны только по соглашению сторон и подлежат письменному оформлению в виде дополнительных соглашений к настоящему договору, подписанных сторонами.

6.4. Во всем, что не урегулировано настоящим договором, стороны будут руководствоваться действующим законодательством РФ.

6.5. Все споры и разногласия, возникшие в рамках исполнения настоящего Договора, будут разрешаться сторонами путем переговоров, а при не достижении согласия в 30-дневный срок с даты начала урегулирования спора (претензионный порядок) - в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.

6.6. Настоящий договор составлен и подписан сторонами в двух подлинных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

6.7. Подписание настоящего Договора Заказчиком (Потребителем) подтверждает его согласие на обработку персональных данных ГБУЗ «ГКБ им. С.С. Юдина ДЗМ» (далее - Оператор) в соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона № 152-ФЗ от 27.06.2006г. «О персональных данных», включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес проживания, контактный телефон, реквизиты полиса медицинского страхования, данные о состоянии здоровья, заболеваниях, аллергических реакциях, случаях обращения за медицинской помощью: в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг при условии, что их обработка осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным сохранять врачебную тайну.

В процессе оказания Оператором медицинской услуги Потребитель предоставляет право медицинским работникам передавать свои персональные данные другим должностным лицам.

Оператора в интересах обследования и лечения Потребителя, а также сообщать о местонахождении и текущем состоянии здоровья через справочную службу Оператора.

Заказчик (Потребитель) предоставляет Оператору право осуществлять все действия (операции) с его персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов) в соответствии с распоряжениями и приказами Министерства здравоохранения РФ и Департамента здравоохранения города Москвы. Оператор имеет право во исполнение своих обязательств в системах мониторинга пролеченных пациентов Департамента здравоохранения г. Москвы и Министерства здравоохранения РФ, а также в системе медицинского страхования на обмен (прием и передачу) персональными данными Потребителя с использованием машинных носителей или по каналам связи с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка будут осуществляться лицом, обязанным сохранять профессиональную тайну. Потребитель разрешает использовать медицинские персональные данные для научных целей при обязательном условии их обезличивания. Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов и составляет двадцать пять лет.

7. Адреса и реквизиты сторон:

Исполнитель:

ГБУЗ «ГКБ им. С.С. Юдина ДЗМ»
Адрес: 115446, Москва г, Коломенский проезд, д. 4
ИНН 7724070870
КПП 772401001
КБК 00000000000000000130
Р/с 40601810245253000002
в ГУ Банка России по ЦФО г. Москва 35
БИК 004525000
Тел: (499) 782-32-19 (роддом), 8 (499) 725-59-91

Заказчик:

Паспорт РФ: серия _____ № _____
выдан _____

проживающий(ая) по адресу: _____

По доверенности

_____/_____/

_____/_____/

**Информированное добровольное согласие
на получение платных медицинских услуг и заключение договора оказания платных медицинских услуг**

В соответствии с п. 3 «Правил оказания платных услуг гражданам и юридическим лицам государственными организациями системы здравоохранения города Москвы» (утв. Приказом от 02.10.2013 г. № 944 ДЗМ)

Я, гражданин (ка) _____

(ФИО прописывается полностью, паспортные данные)

до заключения договора о предоставлении платных медицинских услуг, в доступной мне форме получила разъяснение в следующем:

Разъяснены мои права, предусмотренные ст. 19, 21 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Постановление правительства РФ от 04.10.2012г. № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».

В соответствии с требованиями ст. 20,22 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ, я информирован(а), что необходимым предварительным условием оказания медицинской помощи является получение добровольного информированного согласия, а также имею право отказаться от получения медицинской помощи, и дал(а) такое согласие.

Мне разъяснено мое законное право на медицинскую помощь в гарантированном объеме, оказываемую без взимания платы в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальной программы, при соблюдении условий программ, а также положения данных программ.

Мне разъяснено право на получение платных медицинских услуг, предоставляемых по моему желанию при оказании медицинской помощи, и платных медицинских услуг (бытовых, сервисных, транспортных и иных услуг), предоставляемых дополнительно при оказании медицинской помощи за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договора.

Платные медицинские услуги оказываются по моему желанию в виде осуществления выбора врача-специалиста, отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи:

- на иных условиях, чем предусмотрено программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальными программами государственных гарантий и (или) целевыми программами;
- при оказании медицинских услуг анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации;
- гражданам иностранных государств, лицам без гражданства, за исключением лиц, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию, и граждан Российской Федерации, не проживающим постоянно на ее территории и не являющимися застрахованными по обязательному медицинскому страхованию, если иное не предусмотрено международными договорами Российской Федерации;
- при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг, за исключением случаев и порядка, предусмотренных ст. 21 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ.

Я предупрежден(а), 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;

Я информирован (а), что отказ от заключения договора оказания платных медицинских услуг не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых без взимания платы в рамках программы и территориальной программы ОМС.

Я, получив полную информацию о возможности и условиях оказания бесплатной медицинской помощи в рамках территориальной программы ОМС, хочу воспользоваться своим правом на получение платных медицинских и иных услуг, даю свое согласие на их получение и готов (а) их оплатить.

Я удостоверяю, что текст настоящего информированное согласия мною прочитан, его положения мне понятны, я даю свое согласие на получение медицинской помощи в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности, на заключение договора на оказание платных медицинских и иных услуг не позднее 1 (одного) рабочего дня после начала оказания платных медицинских услуг и оплату платных медицинских и иных платных услуг в ГБУЗ «ГКБ им. С.С. Юдина ДЗМ» по действующему, на дату подписания, Прейскуранту платных медицинских услуг.

Пациент/представитель _____

Подтверждаю, что я довел(а) до пациента полную информацию о возможности и условиях предоставления бесплатных медицинских услуг в медицинских учреждениях согласно перечню медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования в городе Москве в рамках Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи.

Сотрудник отдела ПМУ _____ / _____

« _____ » _____ 2023 г.

г. Москва

Потребитель _____

Плательщик _____

Виды диагностического обследования и лечения, рекомендованные Потребителю:

№ п/п	Код услуг и *	Наименование услуг	Ед. изм.	Кол-во услуг/ЛС, препаратов и РМ.	Цена услуги без НДС/ЛС, препаратов и РМ. руб. коп.	Сумма без НДС, руб. коп.	НДС		Сумма с НДС, руб. коп.
							ставка, %	сумма, руб. коп.	

Итого к оплате:

Итого: _____ рублей (_____ руб. 00 коп.)

Сотрудник отдела ПМУ _____ / _____ /

Заказчик _____ / _____ /

Акт приема оказанных услуг

« _____ » _____ 2023 г.

г. Москва

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы Городская клиническая больница имени С.С. Юдина Департамента здравоохранения города Москвы (ГБУЗ «ГКБ им. С.С. Юдина ДЗМ»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____, действующей на основании Доверенности № _____ от _____ г, с одной стороны, гражданин

_____,
Паспорт РФ: серия _____ № _____, выдан _____ г.,
проживающий (-ая) по адресу: _____,

Именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, составили настоящий Акт о том, что Исполнителем оказаны, а Заказчиком приняты услуги, предусмотренные условиями Договора № _____ от _____ г.

п/п	Код услуг и *	Наименование услуг	Ед. изм.	Кол-во услуг/ЛС, препаратов в и РМ.	Цена услуги без НДС/ЛС, препаратов и РМ. руб. коп.	Сумма без НДС, руб. коп.	НДС		Сумма НДС, руб. коп.	с
							ставка, %	сумма, руб. коп.		

ВСЕГО:

Акт составлен в 2-х экземплярах – по одному для каждой стороны.
Услуги оказаны в требуемом объеме и с надлежащим качеством.
Потребитель претензий по оказанным услугам не имеет.

Сотрудник ГБУЗ «ГКБ им. С.С. Юдина ДЗМ» _____ / _____ /

Заказчик _____ / _____ /