Приложение № 1
к договору №_____ от «____»_____20___г.

Акт оказанных платных медицинских услуг
по Договору №_____ от «____»_____20___г.

г. Севастополь «___»_____20___ г.

_____, именуем__ в дальнейшем "Заказчик", паспорт _____, с одной стороны и

Общество с ограниченной ответственностью «НАДЕЖДА», адрес места нахождения: 299046, г. Севастополь, пр-т Победы, д.44А, кв. 51, ОГРН 1189204005210, ИНН 9203544813.

лицензия на осуществление медицинской деятельности от "17"июня 2019 г. N Л041-01138-92/00332226, предоставлена Департаментом здравоохранения города Севастополя, 299003, г. Севастополь, ул. Симферопольская, 2, тел./факс (8692) 41-73-01, @mail: sevzdrav@sev.gov.ru, именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице генерального директора Корчагиной И.Н., действующего на основании Устава, с другой стороны, составили настоящий Акт о нижеследующем:

1. Исполнитель оказал следующие медицинские услуги:

№ п/п	Дата оказания услуги	Наименование медицинской услуги	Количество услуг	Цена услуги (руб.)	Стоимость услуг (руб.)

Всего подлежит к оплате _____(_____) руб.

2. Подписанием настоящего акта Стороны подтверждают, что оказанные услуги соответствуют объему согласованных с Заказчиком медицинских услуг и отвечают требованиям Договора и действующего законодательства РФ. Претензий к качеству, объему и стоимости поименованных в настоящем акте услуг Заказчик не имеют.

Исполнитель: Заказчик:
Генеральный диретор

_____/Корчагина И.Н. _____/_____

ОБРАЗЕЦ