

Приложение 2
к распоряжению Департамента
здравоохранения города Москвы
от «24» 03. 2021 г. № 1011-р

ФОРМА

ДОГОВОР № ____
на оказание платных медицинских услуг
(с юридическим лицом)

Москва

« ____ » ____ 20 ____ г.
(буквенно-цифровое написание)

(указывается полное официальное наименование Исполнителя)

(сокращенное наименование:

____), находящееся по адресу: _____, имеющее лицензию на
осуществление медицинской деятельности от « ____ » ____ 20 ____ года № _____, выданную
Департаментом здравоохранения города Москвы, находящимся по адресу:
Оружейный переулок, д. 43, Москва, 127006, тел. (499) 251-83-00, именуемое в дальнейшем «Исполнитель»,
в лице _____

(указывается должность уполномоченного представителя Исполнителя, наделенного правом подписывать

настоящий Договор, его(её) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) полностью)

действующего(ей) на основании _____
(наименование и реквизиты документа, подтверждающего право заключать договоры от имени
Исполнителя)

с одной стороны, и _____
(указывается полностью фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) гражданина)

именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель»,

**Данный раздел Договора заполняется только на лиц, не достигших возраста 18 лет,
или недееспособных граждан**

Я, _____
(указывается полностью фамилию, имя, отчество (последнее – при наличии) законного представителя Потребителя
в именительном падеже в соответствии с документом, удостоверяющим личность)

проживающий по адресу: _____
(адрес места жительства законного представителя Потребителя)

паспорт: серия _____, номер _____, кем и когда выдан _____

иной документ, удостоверяющий личность законного представителя Потребителя _____

являюсь законным представителем (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель) _____
(нужное указать)

Потребителя (ребенка или гражданина, признанного недееспособным): _____
(нужное указать)

(указать полностью фамилию, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка или недееспособного гражданина;

год рождения (словесно-цифровым способом: число, месяц, год), реквизиты документа, подтверждающего право представлять интересы
Потребителя)

с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. В рамках настоящего Договора Исполнитель, действуя с согласия Потребителя (его законного представителя), оказывает Потребителю платные медицинские услуги по своему профилю деятельности (далее – услуги) в соответствии с перечнем платных медицинских услуг, определяемым на основании Прейскуранта на платные медицинские услуги, оказываемые населению в

(указывается сокращенное официальное наименование Исполнителя)

утвержденного в установленном порядке, и действующего на момент заключения Договора (далее – Прейскурант), а Потребитель оплачивает услуги. Перечень платных медицинских услуг представлен в приложении 1, являющемся неотъемлемой частью настоящего Договора (далее – Перечень).

1.2. Срок оказания услуг: с «___» _____ 20__ года по «___» _____ 20__ года. В случае увеличения срока оказания услуг, Стороны подписывают дополнительное соглашение.

1.3. Стоимость услуг, оказываемых Потребителю в рамках настоящего Договора, определяется на основании Прейскуранта, действующего на момент заключения Договора, и составляет _____.

1.4. Если при оказании услуг в рамках настоящего Договора требуется предоставление на возмездной основе дополнительных услуг, Исполнитель предупреждает об этом Потребителя (при наличии такой возможности). Исполнитель не вправе оказывать Потребителю дополнительные услуги на возмездной основе без согласия Потребителя. В случае согласия Потребителя на оказание дополнительных услуг на возмездной основе, производится перерасчет стоимости услуг в соответствии с Прейскурантом, действовавшим на дату заключения настоящего Договора.

1.5. Если по каким-либо причинам, не зависящим от волеизъявления Сторон, объем оказываемых Потребителю услуг, предусмотренный пунктом 1.1 настоящего Договора, сократится либо оказание услуг в рамках настоящего Договора окажется невозможным, Стороны подписывают дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.6. В случае невозможности исполнения обязательств по настоящему Договору, возникшей по вине Потребителя, оплата услуг осуществляется Потребителем в объеме фактически понесенных Исполнителем расходов, связанных с исполнением обязательств по настоящему Договору.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Права Исполнителя:

2.1.1. При необходимости привлекать для оказания услуг сторонних специалистов.

2.1.2. Отказаться от исполнения обязательств по настоящему Договору в одностороннем порядке при возникновении объективной невозможности обеспечить безопасность услуги и (или) в случае неоплаты (частичной оплаты) Потребителем услуг, предусмотренных настоящим Договором.

2.1.3. В случае прекращения исполнения обязательств по настоящему Договору вернуть Потребителю сумму по Договору, за вычетом фактически понесенных Исполнителем расходов, связанных с исполнением обязательств по Договору.

2.2. Обязанности Исполнителя:

2.2.1. Информировать Потребителя о предстоящей стоимости оказания услуг, а также о возможности доплаты, связанной с увеличением объема предоставляемых услуг.

2.2.2. Извещать Потребителя о невозможности оказания услуг по настоящему Договору, а также об обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания услуг.

2.2.3. Оказывать услуги Потребителю, предусмотренные пунктом 1.1 настоящего Договора.

2.2.4. В соответствии с федеральными законами от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» и от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» сохранять конфиденциальность персональных данных и сведений, составляющих врачебную тайну.

2.2.5. Выдавать Потребителю в соответствии с законодательством Российской Федерации документ, подтверждающий произведенную оплату медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)).

2.2.6. Предоставлять Потребителю бесплатную, доступную и достоверную информацию о режиме работы Исполнителя, предоставляемых им услугах с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения услуг.

Потребитель (законный представитель Потребителя): V
(подпись)



2.2.7. Оформлять и вести необходимую документацию в отношении каждого Потребителя.

2.2.8. На основании письменного заявления Потребителя выдавать ему документы (копии документов), сформированные в отношении Потребителя.

2.2.9. По требованию Потребителя без взимания дополнительной платы устранять недостатки, выявленные в процессе оказания услуг.

2.2.10. Немедленно извещать Потребителя о невозможности оказания услуг по настоящему Договору, а также об обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания услуг.

2.2.11. Размещать на официальном сайте Исполнителя действующий Прейскурант.

2.2.12. Соблюдать требования нормативных правовых актов Российской Федерации, регулирующих вопросы оказания платных услуг, включая требование осуществлять их оказание на основании и в соответствии с видами деятельности, указанными в лицензии медицинской организации

2.3. Права Потребителя:

2.3.1. Требовать от Исполнителя надлежащего исполнения обязательств в соответствии с условиями настоящего Договора.

2.3.2. Отказываться от услуг по настоящему Договору и получать обратно уплаченную сумму с возмещением Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с оказанием медицинских услуг по настоящему Договору.

2.3.3. Обращаться к Исполнителю с требованием о возврате денежных средств за не оказанную услугу по настоящему Договору.

2.3.4. Обращаться к Исполнителю за предоставлением сведений о наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности, информации об услуге, работнике, предоставляющем услугу.

2.3.5. Требовать от Исполнителя представления надлежащим образом оформленных документов в соответствии с условиями настоящего Договора, подтверждающих исполнение обязательств.

2.3.6. Непосредственно знакомиться с действующим Прейскурантом, с документацией, формируемой в отношении Потребителя, получать сведения о квалификации и сертификации специалистов Исполнителя, оказывающих необходимую услугу, а также запрашивать и получать другие сведения, относящиеся к предмету настоящего Договора.

2.3.7. Выбирать специалиста Исполнителя, оказывающего необходимую услугу в соответствии с пунктом 1.1. настоящего Договора.

2.4. Обязанности Потребителя:

2.4.1. Своевременно, в полном объеме и в соответствии с условиями, предусмотренными настоящим Договором, оплатить услуги, оказываемые Исполнителем по настоящему Договору.

2.4.2. Надлежащим образом (в порядке, в сроки и на условиях, установленных настоящим Договором) принять оказанные Исполнителем услуги.

2.4.3. До начала оказания услуги и далее своевременно предоставлять Исполнителю все известные достоверные сведения, которые могут повлиять на ход оказания услуги и, требующиеся для обеспечения своевременного и качественного оказания услуги.

2.4.4. В течение всего периода пребывания у Исполнителя соблюдать правила поведения, режима работы, установленные Исполнителем для посетителей (пациентов).

2.4.5. Выполнять все рекомендации, указания Исполнителя, обеспечивающие своевременное и качественное предоставление услуги.

2.4.6. Надлежащим образом исполнять условия настоящего Договора и своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению настоящего Договора.

2.4.7. Возместить убытки в случае причинения ущерба имуществу Исполнителя.

3. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

3.1. Исполнитель оказывает услуги по месту своего нахождения по адресу: _____.

3.2. Исполнитель обязуется приступить к оказанию услуг Потребителю не позднее 5 (пяти) рабочих дней с момента оплаты Потребителем в размере, указанном в пункте 1.1 настоящего Договора.

3.3. По окончании оказания Потребителю услуг Исполнитель направляет Потребителю по почте или нарочным Акт, подписанный со своей стороны в двух экземплярах (приложение 2 к настоящему Договору). Потребитель обязан в течение 5 (пяти) рабочих дней направить в адрес Исполнителя по почте либо вручить лично (нарочным) один экземпляр, подписанного со своей стороны Акта или мотивированного

Потребитель (законный представитель Потребителя): V
(подпись)

отказа от подписания Акта. Оба экземпляра Акта, подписанного обеими Сторонами, имеют одинаковую юридическую силу.

3.4. Услуги считаются оказанными в полном объеме и надлежащего качества с даты подписания Сторонами Акта и подлежат оплате.

3.5. В случае если в срок, указанный в пункте 3.3 настоящего Договора, в адрес Исполнителя Потребителем не направлен подписанный им Акт или мотивированный отказ от подписания Акта, то предоставленные Исполнителем услуги считаются оказанными в полном объеме, надлежащего качества и принятыми без каких-либо замечаний, а Акт считается подписанным Сторонами в последний день указанного пятидневного срока и услуги подлежат оплате.

4. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

4.1. Оплата услуг, указанных в пункте 1.1 настоящего Договора, осуществляется Потребителем в течение 5 (пяти) рабочих дней со дня подписания обеими Сторонами настоящего Договора до получения услуг Потребителем в российских рублях в порядке 100% предоплаты путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

4.2. В случае увеличения объема оказания услуг в соответствии с пунктом 1.4 настоящего Договора Потребитель обязуется оплатить дополнительные услуги, как в процессе оказания услуг, так и по окончании предоставления услуг.

4.3. После заключения Договора, в случае отказа Потребителя от получения услуг, Договор расторгается, при этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически оказанные ему услуги и понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

4.4. При сокращении объема предоставления услуг (пункт 1.5 настоящего Договора) Исполнитель по окончании оказания Потребителю услуг должен осуществить возврат неиспользованных денежных средств Потребителю в российских рублях банковским переводом по реквизитам, указанным в настоящем Договоре, либо наличным расчетом через кассу Исполнителя.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. В случае неоплаты Потребителем стоимости услуг на условиях, указанных в пункте 4.1 настоящего Договора, Исполнитель имеет право отказать Потребителю в оказании услуг до оплаты последним ее стоимости.

5.2. Исполнитель несет ответственность перед Потребителем за качество оказанной услуги в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.3. Исполнитель не несет ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, причиной которого стало: нарушение Потребителем условий настоящего Договора, несоблюдение Потребителем рекомендаций (указаний) специалистов Исполнителя, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.

5.4. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг, в том числе за оказание услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях предоставления Потребителем неполной и (или) недостоверной информации, предусмотренной пунктом 2.4.3 настоящего Договора, а также в случаях, предусмотренных пунктами 2.4.4, 2.4.5, 2.4.6 и 1.6 настоящего Договора.

5.5. В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренным настоящим Договором или в связи с ним, Стороны разрешают их путем переговоров.

5.6. Споры, неурегулированные путем переговоров, разрешаются Сторонами в претензионном порядке. Срок рассмотрения претензии, направленной в письменной форме, не может превышать пяти рабочих дней с момента ее получения Стороной.

5.7. Если споры между Сторонами не урегулированы в порядке, определенном в пунктах 5.5 и 5.6 настоящего Договора, каждая из Сторон в соответствии с законодательством Российской Федерации вправе обратиться с иском в суд.

5.8. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и другие), препятствующих выполнению обязательств по настоящему Договору.

Потребитель (законный представитель Потребителя): V
(подпись)



5.9. В остальных случаях Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

6.1. Изменения и дополнения к настоящему Договору оформляются письменно, в виде дополнительных соглашений, подписанных представителями Сторон, уполномоченными на подписание таких документов, и считаются неотъемлемой частью настоящего Договора.

6.2. Расторжение Договора допускается по соглашению Сторон, по решению суда или в связи с односторонним отказом Стороны от исполнения по основаниям, указанным в настоящем договоре, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.

6.3. Сторона, решившая расторгнуть настоящий Договор, должна не позднее 10 (десяти) рабочих дней до предполагаемого дня расторжения направить другой Стороне по адресу, указанному в разделе 8 настоящего Договора, письменное уведомление о намерении расторгнуть Договор.

6.4. При расторжении Договора Стороны определяют и производят взаиморасчеты по возмещению фактически понесенных расходов по Договору.

6.5. Предоставленное настоящим Договором и законодательством Российской Федерации право на односторонний отказ от договора (исполнения договора) может быть осуществлено Стороной путем уведомления другой Стороны об отказе от договора (исполнения договора). Договор считается расторгнутым с момента получения одной Стороной письменного уведомления об отказе от договора (исполнения договора) от другой Стороны.

6.6. Уведомление об одностороннем расторжении договора направляется (передается) другой Стороне с использованием любых средств связи и доставки, обеспечивающих фиксирование данного уведомления и получение подтверждения о его вручении другой Стороне.

7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с даты его подписания и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

7.2. Стороны пришли к согласию о том, что при подписании настоящего Договора, приложений к нему, а также актов, дополнительных соглашений и иных документов, относящихся к настоящему Договору, допускается использование Исполнителем подписи с применением средств факсимильного воспроизведения подписи, которая приравнивается к собственноручной подписи подписавшего документ лица – что не противоречит требованиям статьи 160 Гражданского кодекса Российской Федерации. Исполнитель гарантирует, что использованная подпись факсимиле соответствует собственноручной подписи подписавшего документ лица.

7.3. Дополнительные соглашения к настоящему Договору, а также все приложения к нему являются его неотъемлемой частью.

7.4. Документы по настоящему Договору, а также извещения и сообщения, подписанные Исполнителем (уполномоченным представителем Исполнителя) собственноручной подписью либо текстовым аналогом собственноручной подписи, и переданные при помощи средств факсимильной или электронной связи по адресу, указанному в разделе 8 настоящего Договора, Потребителю и им принятые (принятые уполномоченным представителем Потребителя) в ходе исполнения настоящего Договора, имеют полную юридическую силу и могут быть использованы в качестве письменных доказательств (содержащаяся в них информация является обязательной для Сторон, считается достоверной и достаточной).

7.5. В целях оказания услуг по настоящему Договору и соблюдения законодательства о хранении и ведении медицинской документации Потребитель дает Исполнителю свое бессрочное согласие на обработку персональных данных Потребителя, в том числе сведений, составляющих врачебную тайну, в объеме и способами, предусмотренными федеральными законами от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» и от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору.

7.6. Во всем, что не предусмотрено настоящим Договором Стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.

Потребитель (законный представитель Потребителя): V
(подпись)



7.7. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

8. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель:

Полное официальное наименование:
 Сокращенное официальное наименование:
 Наименование получателя платежа (для
 платежных поручений):
 Банк получателя платежа (для платежных
 поручений):
 Место нахождения:
 Адрес электронной почты (e-mail):
 Телефоны:
 Свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ,
 выданное МИФНС России № ____ по г. Москве:
 серия ____ номер ____
 ИНН/КПП:
 Расчетный счет:
 БИК/ОКПО:
 ОКАТО/ОГРН:
 ОКТМО/ОКВЭД:
 КБК:

Наименование должности
 уполномоченного представителя
 Исполнителя

✓ _____ И.О. Фамилия
 (подпись)



Потребитель (законный представитель Потребителя):

Фамилия:
 Имя:
 Отчество (при наличии):
 Паспорт: серия ____ номер ____
 Наименование органа, выдавшего
 паспорт:
 Дата выдачи паспорта:
 Иной документ, удостоверяющий
 личность, его реквизиты, кем и когда
 выдан:
 Документ, подтверждающий право
 представлять интересы Потребителя, его
 реквизиты, кем и когда выдан:
 Адрес проживания:
 Адрес регистрации:
 Телефоны:

✓ _____ И.О. Фамилия
 (подпись)

Потребитель (законный представитель Потребителя): ✓ _____
 (подпись)

Приложение 1
к Договору на оказание платных
медицинских услуг
от «___» _____ 20__ г. № _____

Перечень платных медицинских услуг

№ п/п	Номенклату рный код услуги	Наименование услуги	Количес тво, шт.	Стоимость за единицу, в т.ч. НДС 20%, руб.	Итого стоимость, в т.ч. НДС 20%, руб.
1	2	3	4	5	6
ИТОГО руб., в том числе НДС 20%					

Стоимость услуг по настоящему Договору составляет: _____
(указывается цифровым способом)
(_____) рублей ____ копеек, в том числе НДС 20% (_____) рублей ____ копеек.
(указывается словесным способом) (указывается цифровым способом) (указывается словесным способом) (указывается цифровым способом)

Исполнитель:

Полное официальное наименование:
Сокращенное официальное наименование:
Наименование получателя платежа (для
платежных поручений):
Банк получателя платежа (для платежных
поручений):
Место нахождения:
Адрес электронной почты (e-mail):
Телефоны:
Свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ,
выданное МИФНС России № ____ по г. Москве:
серия ____ номер ____
ИНН/КПП:
Расчетный счет:
БИК/ОКПО:
ОКАТО/ОГРН:
ОКТМО/ОКВЭД:
КБК:

**Потребитель (законный
представитель Потребителя):**

Фамилия:
Имя:
Отчество (при наличии):
Паспорт: серия ____ номер ____
Наименование органа, выдавшего
паспорт:
Дата выдачи паспорта:
Иной документ, удостоверяющий
личность, его реквизиты, кем и когда
выдан:
Документ, подтверждающий право
представлять интересы Потребителя, его
реквизиты, кем и когда выдан:
Адрес проживания:
Адрес регистрации:
Телефоны:

Наименование должности
уполномоченного представителя
Исполнителя

✓ _____ И.О. Фамилия
(подпись)



✓ _____ И.О. Фамилия
(подпись)

Приложение 2

к Договору на оказание платных
медицинских услуг

от «___» _____ 20__ г. № _____

**Форма Акта
сдачи-приемки оказанных услуг**

Москва

«___» _____ 20__ года
(буквенно-цифровое написание)

(указывается полное официальное наименование Исполнителя)

(сокращенное наименование:
_____), находящееся по адресу: _____, имеющее лицензию на
осуществление медицинской деятельности от «___» _____ 20__ года № _____, выданную
Департаментом здравоохранения города Москвы, находящимся по адресу:
Оружейный переулок, д. 43, Москва, 127006, тел. (499) 251-83-00, именуемое в дальнейшем «Исполнитель»,
в лице _____

(указывается должность уполномоченного представителя Исполнителя, наделенного правом подписывать

настоящий Договор, его(ее) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) полностью)

действующего(ей) на основании _____
(наименование и реквизиты документа, подтверждающего право заключать договоры от имени
Исполнителя)

с одной стороны, и _____
(указывается полностью фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) гражданина)

именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель»,

**Данный раздел Договора заполняется только на лиц, не достигших возраста 18 лет,
или недееспособных граждан**

Я, _____
(указывается полностью фамилию, имя, отчество (последнее – при наличии) законного представителя Потребителя
в именительном падеже в соответствии с документом, удостоверяющим личность)

проживающий по адресу: _____
(адрес места жительства законного представителя Потребителя)

паспорт: серия _____, номер _____, кем и когда выдан _____

иной документ, удостоверяющий личность законного представителя Потребителя _____

являюсь законным представителем (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель) _____
(нужное указать)

Потребителя (ребенка или гражданина, признанного недееспособным): _____
(нужное указать)

(указать полностью фамилию, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка или недееспособного гражданина;

год рождения (словесно-цифровым способом: число, месяц, год); реквизиты документа, подтверждающего право представлять интересы
Потребителя)

с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», составили настоящий Акт сдачи-приемки оказанных
услуг (далее – Акт) о нижеследующем:



1. Исполнитель в соответствии с Договором на оказание платных медицинских услуг от _____ № _____ (далее – Договор) оказал, а Потребитель принял фактически оказанные Исполнителем (указывается цифровым способом: дд.мм.гггг) следующие услуги:

№ п/п	Номенклатурный код услуги	Наименование услуги	Количество, шт.	Стоимость за единицу, в т.ч. НДС 20%, руб.	Итого стоимость, в т.ч. НДС 20%, руб.
1	2	3	4	5	6
ИТОГО руб., в том числе НДС 20%					

2. Стоимость услуг Исполнителя, фактически оказанных Потребителю по Договору, составляет _____ (_____) рублей _____ копеек, в том числе НДС 20% (_____) рублей _____ копеек.
 (указывается цифровым способом) (указывается словесным способом) (указывается цифровым способом) (указывается словесным способом) (указывается цифровым способом)

3. Услуги оказаны Исполнителем в срок, в полном объеме и надлежащего качества в соответствии с требованиями Договора и полностью приняты Потребителем.

3. Потребитель не имеет претензий к Исполнителю по качеству, объему, стоимости и срокам оказанных услуг.

4. Оплата по Договору составляет _____ (_____) рублей _____ копеек, в том числе НДС 20% (_____) рублей _____ копеек.
 (указывается цифровым способом) (указывается словесным способом) (указывается цифровым способом) (указывается словесным способом) (указывается цифровым способом)

5. Настоящий Акт является основанием для расчета Сторон в соответствии с Договором.

6. Настоящий Акт составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

Исполнитель:

Потребитель (законный представитель Потребителя):

Полное официальное наименование:
 Сокращенное официальное наименование:
 Наименование получателя платежа (для платежных поручений):
 Банк получателя платежа (для платежных поручений):
 Место нахождения:
 Адрес электронной почты (e-mail):
 Телефоны:
 Свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ, выданное МИФНС России № ____ по г. Москве:
 серия ____ номер ____
 ИНН/КПП:
 Расчетный счет:
 БИК/ОКПО:
 ОКАТО/ОГРН:
 ОКТМО/ОКВЭД:
 КБК:

Фамилия:
 Имя:
 Отчество (при наличии):
 Паспорт: серия ____ номер ____
 Наименование органа, выдавшего паспорт:
 Дата выдачи паспорта:
 Иной документ, удостоверяющий личность, его реквизиты, кем и когда выдан:
 Документ, подтверждающий право представлять интересы Потребителя, его реквизиты, кем и когда выдан:
 Адрес проживания:
 Адрес регистрации:
 Телефоны:

Потребитель (законный представитель Потребителя): V _____
 (подпись)

Наименование должности
уполномоченного представителя
Исполнителя

✓ _____ И.О. Фамилия
(подпись)



✓ _____ И.О. Фамилия
(подпись)

ФОРМА АКТА СДАЧИ-ПРИЕМКИ ОКАЗАННЫХ УСЛУГ СОГЛАСОВАНА

Потребитель (законный представитель Потребителя): ✓ _____
(подпись)