

Договор N _____
оказания платных медицинских услуг

_____ " _____ 20____

(Ф.И.О.)

1023100641827 3103001114, 29"
N -31-01-001569,
+7 (4722) 23-58-56

1

Понятия, используемые в настоящем Договоре

-

-

-

-

-

-

1. Предмет Договора

1.1.

:

		-			
--	--	---	--	--	--

(перечень оказываемых платных медицинских услуг)

-

-

2).

.

.

2. Права и обязанности Сторон

-

.

.

2.1.8

2.1.9

2.1.10

2.1.11

2.1.12

.

2).

2.2.2

2.2.3

-

-

-

:

2).

3. Порядок исполнения Договора

3.2.

3.3

3.4

3.5

4. Стоимость услуг и порядок оплаты

_____ (_____)

4.2

1

(кассовый чек, бланк строгой отчетности или иной документ, подтверждающий факт осуществления расчета, в случаях, если в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники у исполнителя отсутствует обязанность по применению контрольно-кассовой техники при осуществлении расчетов).

4.3

4.4

5. Ответственность Сторон и форс-мажорные обстоятельства

5.2

5.3

10 (

5.4

5.5

6. Порядок разрешения споров

7. Сроки по Договору

- " 20 " 20

8. Заключительные положения

8.1

1).

8.3.2.

2).

8.4.

).

9. Адреса и реквизиты Сторон

(Ф.И.О.)

-

1023100641827

3103001114/310301001

40603810107180100512

30101810100000000633

041403633

: +7(47246)33-111, 33-110

priemnaya@san-krasivo.ru

:

_____/ / _____/_____/

.