

Д О Г О В О Р (образец)
возмездного оказания медицинских услуг № _____

г. Барнаул

«__» ____ 20__ г.

_____,
именуемый(ая) в дальнейшем "Заказчик", с одной стороны, и КГБУЗ "Городская клиническая больница №11, г. Барнаул" (именуемое в дальнейшем "Исполнитель") в лице уполномоченного медицинской организацией кассира _____, действующего на основании доверенности № _____ от «__» ____ 20__ г., с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

Исполнитель обязуется по заданию Заказчика оказать медицинские услуги в соответствии с лицензией №ЛО-22-01-005324 от 26.04.2019г., выданной Главным управлением Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности:

Наименование услуги	Цена	Кол	Сумма
---------------------	------	-----	-------

Итого:

2. Условия договора

2.1. Настоящий договор предусматривает условия, изложенные в публичной оферте Исполнителя, которая утверждена приказом главного врача КГБУЗ "Городская клиническая больница №11, г. Барнаул" от 26.04.2019г.

2.2. По согласованию сторон, услуга оказывается специалистом:

2.3. Срок (сроки) оказания медицинской услуги (услуг):

с _____ по _____	живая очередь/талон
дата / период	время организация очереди

2.4. При заключении настоящего договора Заказчик получил информацию о возможном получении медицинской помощи (видах и объёмах) без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи.

Реквизиты сторон:

Заказчика:

ФИО: _____
Пол: _____
Дата.рожд.: "__" ____ г.
Адрес: _____
Телефон: _____

Исполнителя:

ОГРН 1022201386272
ИНН / КПП 2223021150 / 222301001
656050, г.Барнаул, ул.Малахова, 51
Контактные телефоны:
Лаб.иммунологич.: 40-15-78
Лаб.клинич.: 49-20-11
Гемостаз: 40-38-62
Зам.гл.врача Папуш И.М.: 40-05-25

Подписи сторон:

Заказчик _____

Исполнитель _____

«__» ____ 20__ г.