

**Общество с ограниченной ответственностью «АВАНТА»**

**АО «ТИНЬКОФФ БАНК» ,г.Москва**

**БИК 044525974; Р/сч. 40702810010000452709**

**ИНН 3525432398 КПП 352501001**

**Юр. адрес: 160002, Вологодская область, г. Вологда, ул. Гагарина, 37А-1**

Приложение №2 к Договору об оказании платных медицинских услуг

**Акт сдачи-приёмки оказанных платных медицинских услуг**

г. Вологда

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_, именуемый(ая) в дальнейшем Заказчик, и  
(Ф.И.О. Заказчика)

Общество с ограниченной ответственностью «АВАНТА» составили настоящий акт по договору от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_ о нижеследующем:

1. В соответствии с Договором № \_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Заказчик и Исполнитель выполнили все свои обязательства по Договору;
2. Исполнитель оказал услуги в количестве и качестве согласно требованиям законодательства Российской Федерации и предусмотренным Договором и перечнем платных медицинских услуг, подлежащих оказанию Заказчику;
3. Услуги Исполнителем оказаны в полном объёме, в порядке и сроки, предусмотренные данным Договором;
- 3.1. Срок оказания: с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.;
4. Заказчик в полном объёме (полностью) оплатил оказанные услуги, в срок и порядке, предусмотренном Договором.
- 4.1.

№ п/п	Наименование услуги	Единица измерения	Тариф (руб.)	Количество	Сумма (руб.)
1	2	3	4	5	6
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
ИТОГО:					

5. При сдаче-приёмке услуг установлено, что недостатки оказанных услуг отсутствуют.
6. Стороны по Договору и к качеству оказанных услуг претензий друг к другу не имеют.

Заказчик

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. Заказчика)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Исполнитель

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.