

Приложение № 1
к договору оказания платных медицинских услуг
от «__» _____ 2023 года

Тамбовская область
город Тамбов

«__» _____ 2023 года

Объем и перечень платных медицинских услуг	Место оказания платных медицинских услуг	ФИО должность медицинского работника	Срок предоставления платных медицинских услуг	Единица услуг, количество единиц	Цена за единицу, руб. коп., без НДС	Стоимость платных медицинских услуг, руб. коп. без НДС	Скидка* на платные медицинские услуги %	Скидка* на платные медицинские услуги, руб. коп.	Стоимость платных медицинских услуг, руб. коп., без НДС с учетом скидки*	НДС		Стоимость платных медицинских услуг, руб. коп., с НДС	ИТОГО сумма к оплате руб. коп.
										Ставка %	Сумма, руб. коп.		

Настоящим Потребитель даёт согласие на предоставление платных медицинских услуг в объеме указанном в настоящем Приложении № 1 к договору оказания платных медицинских услуг от «__» _____ 2023 года.

Исполнитель:

Общество с ограниченной ответственностью Диагностический Центр «НАДЕЖДА»
(сокращенное наименование: ООО ДЦ «НАДЕЖДА»)

Потребитель:

* Со сроками проведения, источником информации об организаторе и правилах проведения акции по предоставлению скидки можно ознакомиться на сайте в информационно-коммуникационной сети «Интернет» <https://center-hope.ru/> и в общедоступных местах на информационных стендах (стойках) ООО ДЦ «НАДЕЖДА».