

**АКТ**

**оказанных услуг к договору оказания платных медицинских услуг от «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_ года**

Тамбовская область  
город Тамбов

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 года

**Общество с ограниченной ответственностью Диагностический Центр «НАДЕЖДА»** (сокращенное наименование: ООО ДЦ «НАДЕЖДА»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице администратора ООО ДЦ «НАДЕЖДА» \_\_\_\_\_, действующего на основании доверенности от «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_ года, с одной стороны, и \_\_\_\_\_, именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», а по отдельности «Сторона», составили и подписали настоящий акт оказанных услуг (далее - Акт) по договору оказания платных медицинских услуг от «\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 года (далее - Договор) о нижеследующем: Исполнителем оказаны Потребителю, а Потребителем приняты следующие платные медицинские услуги:

Объём 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	ИТОГ О сумма к оплате руб. коп.
										Ставка %	Сумма руб. коп.		

Услуги соответствуют требованиям Договора и действующего законодательства РФ, выполнены в срок, в полном объеме и с надлежащим качеством.

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

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

**Исполнитель:**

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

**Потребитель:**

Фамилия, \_\_\_\_\_ имя \_\_\_\_\_ и \_\_\_\_\_ отчество \_\_\_\_\_ (если \_\_\_\_\_ имеется)

\* 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».

Один экземпляр настоящего Акта оказанных услуг на руки получил(а) \_\_\_\_\_  
*подпись* *ФИО*