**ДОГОВОР № \_\_\_\_**

**на оказание платных услуг по санаторно-курортному лечению**

**(с физическим лицом)**

|  |  |
| --- | --- |
| г. Ессентуки | «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |

**Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации** (ФГБУ «НМИЦ РК» Минздрава России), действующее на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности от 07.10.2020 № Л041-00110-50/00574984, выданной Территориальным органом Росздравнадзора по г. Москве и Московской области, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице **Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации** (ФГБУ «НМИЦ РК» Минздрава России), действующее на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности от 07.10.2020 № Л041-00110-50/00574984, выданной Территориальным органом Росздравнадзора по г. Москве и Московской области, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Санатория «Россия» – НКФ ФГБУ «НМИЦ РК» Минздрава России Текеевой Мадины Юрьевны, действующего на основании Доверенности от 28.07.2023 № 99 и Положения о филиале с одной стороны, и **\_\_\_(ФИО полностью)\_\_\_**, именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель» с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. **Предмет договора**
2. Исполнитель обязуется по заявке Потребителя оказать платные услуги по санаторно-курортному лечению в условиях круглосуточного пребывания (далее – Услуги) в соответствии с категорией приобретенной путевки:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п/** | **Наименование услуги** | **Цена, руб. за 1 койко- день** | **Кол-во дней** | **Сумма, руб.** |
|  |  |  |  |  |
| **ИТОГО:** | | | |  |

а Потребитель обязуется оплатить Исполнителю стоимость оказанных Услуг в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

Перечень медицинских услуг определяется лечащим врачом в зависимости от состояния здоровья Потребителя (получателя путевки), медицинских показания и противопоказаний к оказанию Услуги.

1. Исполнитель оказывает Услуги по месту своего нахождения по адресу: Санаторий «Россия» - НКФ ФГБУ «НМИЦ РК» Минздрава России, 357601, Ставропольский край, г. Ессентуки, ул. Разумовского, д. 7.
2. Бронь на заявленную категорию путевки является гарантированной только при условии осуществления авансового платежа в соответствии с условиями настоящего Договора, но не менее стоимости 1 койко-дня заказанной услуги.

Не гарантированная бронь аннулируется за 14 (Четырнадцать) календарных дней до предполагаемой даты заезда в случае, если не поступила предоплата на счет Исполнителя, без уведомления Потребителя.

1. Услуги должны быть предоставлены в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации, нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Российской Федерации и локальными актами Исполнителя.
2. Срок оказания Услуг: с ДД.ММ.ГГГГ по ДД.ММ.ГГГГ.
3. Потребитель гарантирует, что, заключая настоящий Договор, он находится в здравом уме, ясной памяти и действует на основании добровольной инициативы, имея достаточно времени для принятия осознанного решения, без давления и принуждения с чьей-либо стороны, выбрав порядок оказания Услуг, установленный настоящим Договором.
4. **Права и обязанности сторон**
   1. **Исполнитель обязан:**
      1. Своевременно и надлежащим образом оказывать Услуги, предусмотренные   
         в п. 1.1. настоящего Договора.
      2. Оказать Услуги Потребителю лично, либо с привлечением третьих лиц.
      3. Предоставлять Услуги качественно, в полном объеме, на основе клинических рекомендаций   
         с учетом стандартов медицинской помощи, либо, по просьбе Потребителя, в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи за дополнительную оплату в соответствии с лечебно-диагностической базой Исполнителя, по медицинским показаниям, при отсутствии противопоказаний, с учетом рекомендаций лечащего врача по отдельному гражданско-правовому договору.
      4. Не передавать и не показывать третьим лицам находящуюся у Исполнителя документацию   
         о Потребителе.
      5. Предоставить дополнительные медицинские услуги по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях и осложнениях без взимания платы, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
      6. Предоставить Потребителю доступную и достоверную информацию о предоставляемой Услуге.
      7. Предоставлять Услуги только при наличии санаторно-курортной карты Потребителя.
      8. Выдать Потребителю документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных Услуг (кассовый чек, квитанция (документы установленного образца)). Представить Потребителю по окончанию оказания Услуг Акт об оказании платных услуг по санаторно-курортному лечению (Приложение № 1 к настоящему Договору), отрывной талон от санаторно-курортной путевки.
      9. После исполнения настоящего Договора выдать Потребителю медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения им Услуг.
      10. При наступлении случаев невозможности проведения отдельных Услуг, а именно: техническая неисправность оборудования (аппаратов), сбой/отсутствие электроснабжения, затопление помещения и т.п., перезаписать Потребителя и направить на предоставление услуги вне очереди в любой другой день удобный для Потребителя.
   2. **Потребитель обязан:**
      1. При заезде иметь при себе:

* Санаторно-курортную карту (форма № 072/у);
* Санаторно-курортную карту для детей (форма № 076/у);
* Документ, удостоверяющий личность;
* Свидетельство о рождении (для детей в возрасте до 14 лет);
* Справка врача-педиатра или врача-эпидемиолога об отсутствии контакта с больными инфекционными заболеваниями (для детей).
  + 1. Подписать следующие документы:
* Согласие субъекта персональных данных на обработку его персональных данных   
  ФГБУ «НМИЦ РК» Минздрава России;
* Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и (или) отказ   
  от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств;
* Информированное согласие на предоставление платных услуг по санаторно-курортному лечению.
  + 1. Оплачивать Услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.
    2. Подписывать своевременно Акт об оказании платных услуг по санаторно-курортному лечению (Приложение № 1 к настоящему Договору) или предоставить мотивированный отказ.
    3. Информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.
    4. Во время нахождения на территории Исполнителя, соблюдать правила пребывания для пациентов, установленные Исполнителем.
    5. Выполнять все рекомендации медицинского персонала, оказывающего ему по настоящему Договору Услуги, в том числе соблюдать указания Исполнителя, предписанные на период после оказания Услуг.
    6. Строго придерживаться требований режима прохождения медицинских процедур, назначенных лечащим (дежурным) врачом, неукоснительно и точно выполнять указания медицинского персонала Исполнителя во время всего курса оказания помощи, соблюдать график приема врачей-специалистов.
  1. **Исполнитель имеет право:**
     1. Получать от Потребителя любую информацию, необходимую для исполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредоставления либо неполного или неверного предоставления Потребителем информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации.
     2. Требовать оплаты Услуг, оказанных Потребителю по настоящему Договору.
     3. Не оказывать Услуги Потребителю, находящемуся в алкогольном и/или наркотическом опьянении, а также в случае отсутствия у Потребителя документов, предусмотренных пунктом 2.2.1. настоящего Договора.
     4. Изменять перечень и стоимость услуг, а также режим работы.
     5. Взимать штраф в размере стоимости 1 койко-дня указанного, в заявке в случае незаезда Потребителя в указанные сроки без предварительной аннуляции. Штраф взимается путем удержания денежных средств из внесенной Потребителем предоплаты. В таком случае Исполнитель направляет Потребителю уведомление на электронную почту, указанную в заявке.
  2. **Потребитель имеет право:**
     1. Получать от Исполнителя Услуги, предусмотренные п. 1.1 настоящего Договора.
     2. Получать от Исполнителя дополнительные услуги, что оформляется отдельным соглашением Сторон и оплачивается Потребителем отдельно.
     3. Получать от Исполнителя для ознакомления в доступной форме любые сведения о состоянии своего здоровья, сведения о результатах медицинского обследования, диагнозе, прогнозе развития заболевания и риске возможных медицинских вмешательств.
     4. Получать медицинские документы и их копии, отражающие состояние его здоровья в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.
     5. Требовать сохранения конфиденциальности информации о факте обращения за медицинской помощью, диагнозе, состоянии (врачебной тайны).
     6. Отказаться от исполнения настоящего Договора при условии оплаты Исполнителю фактически оказанных им Услуг и понесенных расходов.
  3. Стороны обязуются хранить в тайне лечебную, финансовую и иную конфиденциальную информацию, полученную от другой Стороны при исполнении настоящего Договора.

1. **Стоимость Услуг и порядок оплаты**
   1. Цена Услуг, оказываемых по настоящему Договору, составляет \_\_\_ (\_\_\_) руб. \_\_\_ коп., НДС не облагается в соответствии с пп. 18 п. 3 ст. 149 Налогового кодекса Российской Федерации.
   2. Оплата указанной в пункте 3.1. настоящего Договора стоимости осуществляется в следующем порядке:
      1. Потребитель оплачивает авансовый платеж в размере \_\_\_ % от цены, указанной в пункте 3.1. настоящего Договора, а именно в размере \_\_\_ (\_\_\_) руб. \_\_\_ коп., в течение 5 (Пяти) рабочих дней с момента заключения настоящего Договора, но не позднее 14 (Четырнадцати) календарных дней до предполагаемой даты заезда.
      2. Оставшуюся сумму Потребитель оплачивает единовременным платежом не позднее даты заезда.
   3. Оплата осуществляется путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или путем безналичной оплаты. Датой оплаты по настоящему Договору признается день зачисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя или день внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя.
   4. В случае, когда невозможность предоставления Услуг возникла по обстоятельствам,   
      за которые ни одна из Сторон не несет ответственность, Потребитель возмещает Исполнителю фактически понесенные им расходы.
   5. В случае, если по каким-либо причинам объем предоставляемых Потребителю Услуг, предусмотренных настоящим Договором, сократится, либо предоставление Услуг в рамках настоящего Договора на каком-либо этапе оказания Услуг окажется невозможным, Исполнитель осуществляет возврат денежных средств Потребителю за неоказанные Услуги.
   6. Пропуск Потребителем посещения отдельных медицинских услуг, оказываемых в рамках санаторно-курортного лечения, по его вине не является основанием для уменьшения цены Договора и возврата части денежных средств.
   7. Пропуск Потребителем приема пищи в установленное время по независящим от Исполнителя обстоятельствам, не является основанием для уменьшения цены Договора, возврата части денежных средств, переноса питания на другое время и для выдачи сухого пайка.
   8. Возврат денежных средств, в случае досрочного расторжения Договора, производится   
      в течение 10 (Десяти) рабочих дней со дня предъявления соответствующего заявления Потребителя, тем способом, которым была произведена Потребителем оплата Услуг.
   9. Подписанием настоящего Договора Потребитель подтверждает свое согласие с правилами возврата денежных средств.

**4. Порядок исполнения Договора**

1. Основанием для получения Услуг является санаторно-курортная путевка установленной Исполнителем формы на бланке строгой отчетности, которая выдается на имя непосредственного потребителя Услуг после полной оплаты их стоимости.
2. Виды и объемы медицинских услуг при санаторно-курортном лечении определяются   
   с учетом наличия медицинских показаний и отсутствия противопоказаний согласно предоставленной санаторно-курортной карте Потребителя.
3. Путевка действительна только для указанного в ней лица. Не допускается деление путевки   
   на два срока или на 2-х и более человек. Не допускается обмен путевок, в случае если сроки путевки уже согласованы с Исполнителем и место по путевке уже забронировано.
4. Потребитель имеет право воспользоваться дополнительными платными услугами, в том числе медицинскими, не входящими в стоимость путевки Исполнителя, за дополнительную плату в соответствии с Прейскурантом при отсутствии противопоказаний, на основании отдельного соглашения.
5. По завершении курса санаторно-курортного лечения по путевке (убытии) Потребителю выдается обратный талон санаторно-курортной карты, а также сторонами подписывается Акт об оказании платных услуг по санаторно-курортному лечению.
6. Подписываемый Сторонами Акт об оказании платных услуг по санаторно-курортному лечению является подтверждением оказания Услуг Исполнителем и приемки их Потребителем.
7. В случае не подписания Акта Потребителем и не предоставления мотивированного отказа   
   в течение 5 (Пяти) рабочих дней с момента его получения, оказанные Услуги считаются выполненными Исполнителем надлежащим образом и принятыми Потребителем.
8. Факт и объем оказания Услуг может быть также подтвержден Исполнителем медицинской и иной документацией, которая ведется работниками Исполнителя и/или создается автоматически оборудованием Исполнителя, в том числе в электронной форме.
9. В случае отказа Потребителя после заключения Договора от получения Услуг Договор расторгается.
10. **Ответственность сторон**
    1. Исполнитель несет ответственность перед Потребителем за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Потребителя.
    2. В случае причинения Потребителем материального ущерба Исполнителю, связанного в том числе с повреждением и/или хищением имущества (постельного белья, сантехнического оборудования, мебели, посуды, хозяйственного инвентаря и др.), принадлежащего Исполнителю, Потребитель возмещает причиненный Исполнителю ущерб в полном объеме.
    3. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.
    4. Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на неисполнение обязательства в срок, указанный в Договоре, то этот срок соразмерно продлевается на время действия соответствующего обстоятельства и его последствий.
    5. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, если причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Потребителем условий настоящего Договора или совершение последним деяний, приводящих к невозможности исполнения Договора и/или к ненадлежащему его исполнению.
    6. За неисполнение, либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору, Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.
    7. При просрочке Потребителем платежа, предусмотренного пунктом 3.2.2. настоящего Договора, Исполнитель имеет право потребовать от Потребителя оплаты неустойки в размере 1/300 (одной трехсотой) ключевой ставки Центрального банка Российской Федерации, действующей на день неуплаты,   
       от неоплаченной в срок суммы за каждый календарный день просрочки оплаты.
11. **Антикоррупционная оговорка**
    1. При исполнении своих обязательств по настоящему Договору, Стороны, их аффилированные лица, работники или посредники не выплачивают, не предлагают выплатить и не разрешают выплату каких-либо денежных средств или ценностей, прямо или косвенно, любым лицам, для оказания влияния на действия или решения этих лиц с целью получить какие-либо неправомерные преимущества или иные неправомерные цели.
    2. При исполнении своих обязательств по настоящему Договору, Стороны, их аффилированные лица, работники или посредники не осуществляют действия, квалифицируемые применимым для целей настоящего Договора законодательством, как дача/получение взятки, коммерческий подкуп, а также действия, нарушающие требования применимого законодательства и международных актов о противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем.
    3. В случае возникновения у Стороны подозрений, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений настоящего раздела, соответствующая Сторона обязуется уведомить другую Сторону в письменной форме. В письменном уведомлении Сторона обязана сослаться на факты или представить материалы, достоверно подтверждающие или дающие основания предполагать, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений настоящего раздела контрагентом, его аффилированными лицами, работниками или посредниками выражающееся в действиях, квалифицируемых применимым законодательством, как дача или получение взятки, коммерческий подкуп, а также действиях, нарушающих требования применимого законодательства и международных актов о противодействии легализации доходов, полученных преступным путем. После письменного уведомления соответствующая Сторона имеет право приостановить исполнение обязательств по настоящему Договору до получения подтверждения, что нарушения не произошло или не произойдет. Это подтверждение должно быть направлено в течение десяти рабочих дней с даты направления письменного уведомления.
    4. В случае нарушения одной из Сторон обязательств воздерживаться от запрещенных в данном разделе действий и/или неполучения другой Стороной в установленный настоящим Договором срок подтверждения, что нарушения не произошло или не произойдет, другая Сторона имеет право расторгнуть настоящий Договор в одностороннем порядке, направив письменное уведомление о расторжении. Сторона, по чьей инициативе был расторгнут настоящий Контракт в соответствии с положениями настоящего раздела, вправе требовать возмещения реального ущерба, возникшего в результате такого расторжения.
12. **Прочие условия**
    1. Сведения об Исполнителе: ОГРН: 1027700102858, дата присвоения ОГРН 06.08.2002,   
       ИНН: 7704040281, орган, зарегистрировавший юридическое лицо – Государственное учреждение Московская регистрационная палата, лицензия на осуществление медицинской деятельности от 07.10.2020   
       № Л041-00110-50/00574984, выданная Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения бессрочно.
    2. Потребитель надлежащим образом уведомлен:
       1. о перечне услуг, составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензией;
       2. о Правилах предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 № 736;
       3. о действующем у Исполнителя Перечне платных медицинских услуг и цен (тарифов) медицинских услуг ФГБУ «НМИЦ РК» Минздрава России и филиалов;
       4. о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, а также о возможности осуществления отдельных консультаций и/или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;
       5. о порядке и условиях предоставления медицинских и иных услуг, правилах внутреннего распорядка для пациентов, в том числе о том, что граждане, находящиеся на лечении в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях;
       6. о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
       7. о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (работающего у него медицинского работника), в том числе назначенного режима оказания медицинской помощи, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя;
       8. о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации), графике его работы;
       9. о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации, о почтовом адресе и адресе электронной почты, на которые может быть направлено обращение (жалоба).
    3. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания обеими Сторонами и прекращает свое действие 31.12.20\_\_\_ или ранее этого срока в случае полного исполнения Сторонами своих обязательств. По истечению срока, указанного в настоящем пункте обязательства Сторон, вытекающие   
       из настоящего Договора, прекращаются, за исключением обязательств в части осуществления взаимных расчетов.
    4. Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров.
    5. При неурегулировании в процессе переговоров спор подлежит рассмотрению в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
    6. Настоящий договор может быть расторгнут:
       1. по письменному соглашению Сторон;
       2. в случае отказа Потребителя от получения Услуг;
       3. в иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.
    7. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме в виде дополнительных соглашений и подписаны уполномоченными на то представителями Сторон.
    8. Все дополнительные соглашения Сторон, акты и приложения к настоящему Договору, в том числе подписываемые Сторонами при исполнении настоящего Договора, являются его неотъемлемой частью.
    9. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.
    10. Приложения, являющиеся неотъемлемой частью настоящего Договора:
        1. Акт об оказании платных услуг по санаторно-курортному лечению – Приложение № 1.
13. **Адреса, реквизиты и подписи Сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель**  **ФГБУ «НМИЦ РК» Минздрава России** | **Потребитель**  **ФИО полностью** |
| **Исполнитель**  **ФГБУ «НМИЦ РК» Минздрава России**  Юридический адрес:  121099, г. Москва, ул. Новый Арбат, д. 32  Фактический адрес:  Санаторий «Россия» - НКФ ФГБУ «НМИЦ РК» Минздрава России, 357601, Ставропольский край, г. Ессентуки, ул. Разумовского, д. 7  ИНН / КПП: 7704040281 / 770401001  КПП филиала 262643001  Единый казначейский счет: 40102810545370000003;  Казначейский счет:  03214643000000017300;  Банк: ГУ Банка России по ЦФО/УФК по  г. Москве (ФГБУ «НМИЦ РК» Минздрава России) л/с 20736Х86620  БИК ТОФК: 004525988  **Отдел бронирования:**  Тел. 8 (87934) 6-20-12; 6-21-45  Электронная почта: bron-rus@nmicrk.ru | Адрес регистрации: …  Адрес фактического места жительства: …  Паспорт: …  Выдан: …  Код подразделения: … |
| Главный врач  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/М.Ю. Текеева/  М.П. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Фамилия И.О./ |

**Приложение № 1**

к Договору на оказание платных услуг

по санаторно-курортному лечению

(с физическим лицом)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_

**Акт об оказании платных услуг по санаторно-курортному лечению №\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| г. Ессентуки | «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |

**Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации** (ФГБУ «НМИЦ РК» Минздрава России), действующее на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности от 07.10.2020 № Л041-00110-50/00574984, выданной Территориальным органом Росздравнадзора по г. Москве и Московской области, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Санатория «Россия» – НКФ ФГБУ «НМИЦ РК» Минздрава России Текеевой Мадины Юрьевны, действующего на основании Доверенности от 28.07.2023 № 99 и Положения о филиале с одной стороны, и **\_\_\_(ФИО полностью)\_\_\_**, именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель» с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», составили настоящий Акт о нижеследующем:

1. В соответствии с условиями [Договора](consultantplus://offline/ref=E08081283AC5ECDBE09CAC6B75CF453706C45628B1D3154D4942C910C4BDD1A451785A69722134F4D21C3929O2F1M) на оказание платных услуг по санаторно-курортному лечению (с физическим лицом) от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_ (далее – Договор) Исполнителем оказаны услуги, включающие:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п/** | **Наименование услуги** | **Цена, руб.** | **Кол-во** | **Сумма, руб.** |
|  |  |  |  |  |
| **ИТОГО:** | | | |  |

1. У Потребителя замечаний к услугам и предоставленным Исполнителем лекарственным средствам, материалам не имеется.
2. Стоимость оказанных услуг, согласно Договору, составила \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей \_\_ копеек, НДС не облагается в соответствии с пп. 18 п. 3 ст. 149 Налогового кодекса Российской Федерации.
3. Указанные в [п. 1](#P28) настоящего Акта услуги согласно Договору от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_ оказаны в полном объеме.
4. Настоящий Акт об оказании платных услуг по санаторно-курортному лечению в 2 (Двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.
5. **Подписи Сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель**  **ФГБУ «НМИЦ РК» Минздрава России** | **Потребитель**  **ФИО полностью** |
| Должность  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/М.Ю. Текеева  М.П. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Фамилия И.О./ |