

АКТ

приема оказанных услуг к Договору № _____ от «__» _____ 20__ г.

г.Рязань «__» _____ **20__** г.

1. Исполнитель оказал «Заказчику» следующие медицинские услуги:

№п/п	Наименование услуги	Кол-во	Цена, руб.	Сумма, руб.
Итого:				
Сумма прописью:				

2. Объем и качество оказанных медицинских услуг удовлетворяют требованиям «Заказчика» и условиям Договора.

3. Медицинские услуги выполнены:

врач _____
Ф.И.О.

4. Исполнитель выполнил свои обязательства полностью и в согласованные сроки.

5. Гарантия на выполненную работу устанавливается сроком:

6. Настоящий Акт составлен в двух экземплярах по одному для каждой из сторон.

7. Подписи сторон:

«Заказчик» (Ф.И.О.):

Исполнитель (должность, Ф.И.О.):

Подпись «Заказчика»: _____

Подпись Исполнителя: _____