Приложение к договору

Дополнительное соглашение

к Договору № _____ от «___» _____ 201_ __ года

Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых
в соответствии с договором, и сроки их предоставления

В период с «___» _____ 201__г. по «___» _____ 201__г. Исполнитель
предоставляет медицинские услуги «Заказчику» в составе:

№ п/п	Наименование услуги	Кол-во	Цена	Сумма

1. «Заказчик» ознакомлен со стоимостью указанных услуг и желает их получить в ооо «Дантист»
2. «Заказчик» предупрежден о том, что стоимость услуг может быть изменена в одностороннем порядке с учетом уточненного диагноза, сложности лечения и иных затрат на лечение, а также пожелания «Заказчик». Окончательная стоимость услуг определяется сторонами в акте приемки оказанных услуг.
3. «Заказчик» имеет право отказаться от получения медицинских услуг с возмещением Исполнителю затрат, связанных с подготовкой услуги.
4. Оплата указанных услуг производится в следующем порядке:
   - предоплата в размере не менее 50 (Пятидесяти) % от стоимости услуг, указанных в настоящей смете в день ее составления;
   - окончательный расчет производится сторонами в день подписания акта приема оказанных услуг.
5. Настоящая предварительная смета составлена в двух экземплярах по одному для каждой из сторон.

Стоимость медицинских услуг составляет:

_____

и определяется на основании действующего Прейскуранта, утвержденного ООО «Дантист» и согласованного с Потребителем в соответствии с Договором оказания платных медицинских услуг.

ИСПОЛНИТЕЛЬ (должность, фамилия, имя и отчество (если имеется) лица, заключающего Договор от имени Исполнителя):

_____

Подпись лица, заключающего Договор от имени Исполнителя: _____

М.П.

«ЗАКАЗЧИК» (фамилия, имя и отчество (если имеется):

_____

Подпись «Заказчика»: _____