**Дополнительное соглашение к Договору\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**на оказание платных медицинских услуг**

г. Пятигорск «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_202 г.

Общество с ограниченной ответственностью «Фактор 8», именуемое в дальнейшем «Исполнителем», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании доверенности №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ФИО, дата рождения

 именуемый в дальнейшем «Потребитель» в случае непосредственного получения медицинских услуг по настоящему договору, или «Заказчик»/Законный представитель Потребителя (в случаях заключения договора в интересах третьего лица «Потребителя»)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ФИО Потребителя, дата рождения

с другой стороны, именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили настоящее Дополнительное соглашение к Договору на оказание платных медицинских услуг № от 202 г. (далее – Договор) о нижеследующем:

1. Исполнитель обязуется предоставить Потребителю следующие платные медицинские услуги согласно Перечню:

**Перечень медицинских услуг, оказываемых**

 **по дополнительному соглашению к договору на оказание платных медицинских услуг**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Код услуги | Наименованиеуслуги | Кол-во услуг | Цена 1 услуги, руб. | Итого стоимость услуг без скидки, наценки руб. | Размер скидки,наценки% | Сумма скидки,наценкируб. | К оплате со скидкой,наценкойруб. | В том числеНДС | Срококазания услуг |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Итого  |  |  |  |  |  |  |  |  |

2. Подписывая настоящее дополнительно соглашение, Потребитель подтверждает:

- свое добровольное согласие на получение вышеуказанных платных медицинских услуг;

- что Потребителю разъяснено и понятно его право на получение бесплатной медицинской помощи, в объеме, предусмотренном Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в соответствии со ст.ст. 80,81 Федерального закона №323 от 21 ноября 2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/подпись.

3. Остальные условия Договора, незатронутые настоящим дополнительным соглашением, остаются неизменными.

4. Настоящее дополнительное соглашение вступает в силу с момента подписания и действует до полного исполнения Сторонами принятых на себя обязательств.

5. Настоящее дополнительное соглашение является неотъемлемой частью Договора, составляется в 3 (трех) экземплярах, один из них остается у Исполнителя, второй – у Заказчика, третий – у Потребителя. В случае если дополнительное соглашение заключается совершеннолетним Потребителем и Исполнителем, он составляется в 2 (двух) экземплярах.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Исполнитель****\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Потребитель****\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Заказчик****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_** |