ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ УСЛУГ № _____

"____" _____ 2016 г.

г. Чайковский

КГАУСОН РЦДПОВ г. Чайковского, именуемый в дальнейшем "Исполнитель", в лице **директора Петуховой Галины Евграфьевны**, действующей на основании Устава и _____,

именуемый в дальнейшем «Клиент» заключили настоящий договор о нижеследующем:

ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА, ОБЪЕМ УСЛУГ, ПОРЯДОК РАСЧЕТА

"Исполнитель" берет на себя обязательство оказать медицинские услуги ребенку _____ надлежащего качества в следующем объеме:

№ п/п	Наименование услуг	Кол-во	Цена по прейскуранту	Итого сумма к оплате

"Клиент" _____ обязан:

- оплатить стоимость предоставляемой медицинской услуги;

- выполнять все требования, обеспечивающие качественное предоставление платной медицинской услуги, включая сообщение необходимых для этого сведений.

ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

1. Претензии по ненадлежащему исполнению платной медицинской услуги от "Клиента" принимаются в течение 3 дней в письменной форме.
2. При неудовлетворённости оказанной медицинской услугой, "Клиент" вправе обратиться к лицу, ответственному за лечебную работу в данном учреждении.
3. Лицо, ответственное за лечебную работу, обязано в течении суток рассмотреть заявление и в случае необходимости принять меры:

- назначить новый срок оказания услуги;
- уменьшить стоимость предоставленной услуги;
- определить другого специалиста для исполнения услуги;
- возместить убытки "Клиенту"

С УСЛОВИЯМИ ДОГОВОРА СОГЛАСЕН:

Исполнитель

КГАУСОН РЦДПОВ г Чайковского

Директор:_____Петухова Г.Е.

М.П.

Клиент

Паспорт:_____

_____

Подпись: _____/_____/

АКТ № _____ об оказании услуг

от « ____ » _____2016 г.

КГАУСОН РЦДПОВ г. Чайковского

Основание: Медицинские услуги

Всего оказано услуг на сумму: _____

Выше перечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Клиент претензий не имеет по объему, качеству и срокам оказания услуг

Исполнитель _____ /Г.Е.Петухова/
М.П.

Клиент_____ /_____/