

г. Казань

« _____ » _____ 20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Ситидок-Эксперт Казань», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Шарафиевой Алсу Ильдаровны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и

 (Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) Потребителя/Заказчика)
 именуемый (ая) в дальнейшем «Потребитель/Заказчик», с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящее
 Дополнительное соглашение к Договору об оказании платных медицинских услуг № _____ от « _____ » _____ 20__
 г. (далее Договор) о нижеследующем:

1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю дополнительные платные медицинские услуги согласно следующему Перечню (смете) платных медицинских услуг:

Перечень (смета) платных медицинских услуг

№ п/п	Код и наименование услуги по Прейскуранту цен Исполнителя	Количество	Единица измерения	Цена по Прейскуранту (руб.)	Сумма (руб.)	Сроки ожидания услуг

ИТОГО:
 Стоимость медицинских услуг составляет _____ (_____)
 рублей _____ копеек и определяется на основании действующего Прейскуранта цен Исполнителя. *сумма прописью*

- 2. Настоящее Дополнительное соглашение является неотъемлемой частью Договора и вступает в силу с даты подписания его Сторонами.
- 3. Остальные условия Договора остаются неизменными и Стороны подтверждают принятые по Договору обязательства
- 4. Настоящее Дополнительное соглашение составлено в _____¹ экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

Подписи сторон:

«Исполнитель»: _____ / Шарафиева А.И./
 (подпись)
 М.П.



«Потребитель/Заказчик»: _____ / _____ /
 (подпись) (расшифровка подписи)

¹В случае если Дополнительное соглашение заключается между Исполнителем и Потребителем оно составляется в 2-х экземплярах, один - для Исполнителя, второй - для Потребителя. В случае если Дополнительное соглашение заключается между Исполнителем и Заказчиком в пользу Потребителя, то оно заключается в 3-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Заказчика, третий - у Потребителя.