|  |
| --- |
| **СОГЛАШЕНИЕ О РАСТОРЖЕНИИ договора от \_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на оказание сервисных услуг**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Санкт-Петербург** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_г.**  |
|

|  |
| --- |
| Федеральное государственное бюджетное учреждение "Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Петрова" Министерства здравоохранения Российской Федерации, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый (ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящее соглашение о расторжении договора от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на оказание сервисных услуг (далее – Соглашение) на следующих условиях:  |
| 1. Стороны пришли к соглашению расторгнуть договор на оказание сервисных от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее – Договор), по которому Заказчик заказал и фактически оплатил сервисные услуги на сумму \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей копеек),включая НДС 20 %.2. Стороны определили, что в период действия Договора Исполнитель оказал Заказчику, а Заказчик оплатил сервисные услуги, перечисленные в нижеприведённой таблице.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Код услуги | Наименование работы (услуги) | Ед.изм. | Кол-во | Стоимость(руб.) | Сумма (руб.) | В том числе НДС 20% (руб.)  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| **ИТОГО** |  |
| **ИТОГО НДС** |  |
| **СТОИМОСТЬ ФАКТИЧЕСКИ ОКАЗАННЫХ УСЛУГ** |  |

 |
|  |
| 3. Стороны определили, что денежная сумма, подлежащая возврату Заказчику, равняется общей стоимости оплаченных, но не оказанных Заказчику по Договору услуг и составляет \_\_\_ **руб. (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_рублей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_копеек)**, в т.ч. НДС 20% 4. В случае оплаты Заказчиком услуг по Договору наличными денежными средствами, Исполнитель производит возврат денежной суммы, подлежащей возврату Заказчику, в течение 10 (десять) рабочих дней с момента заключения настоящего Соглашения, путем выдачи в кассе Исполнителя Заказчику наличных денежных средств либо, по заявлению Заказчика, путем перечисления денежных средств на банковский счет Заказчика в порядке, установленном пунктом 5 Соглашения.5. В случае оплаты Заказчиком услуг по Договору безналичным способом (банковской картой) Исполнитель производит возврат денежной суммы, подлежащей возврату Заказчику, путем перечисления денежных средств на банковский счет Заказчика, в течение 10 (десять) банковских дней с момента получения Исполнителем письменного заявления Заказчика, содержащего все необходимые реквизиты банковского счёта, на который должны быть зачислены возвращаемые денежные средства.6. Обязательства Исполнителя по оказанию сервисных услуг по Договору прекращаются с момента подписания настоящего Соглашения.7. Настоящее Соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон. |
| **Адреса, реквизиты и подписи Сторон** |

 |
| **Исполнитель:**ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова" Минздрава РоссииЮр. и факт. адрес:197758, г. Санкт-Петербург, пос. Песочный, ул. Ленинградская, д.68191124, г. Санкт-Петербург, ул. Красного Текстильщика, дом 10-12, лит. В192289, г. Санкт-Петербург, Моравский пер. д.5, лит. АИНН 7821006887 КПП 784301001УФК по г. Санкт-Петербургу (Отдел № 10, ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России);СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ // УФК ПО Г. САНКТ-ПЕТЕРБУРГУ г. Санкт-Петербург;р/счет 03214643000000017200, БИК 014030106**От Исполнителя**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Администратор М И.С./М.П. | **Заказчик:**Ф.И.О. Дата рождения:Документ, удостоверяющий личность Паспорт гражданина РФАдрес регистрации Адрес фактического проживания Тел. **Заказчик**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ФИО |