

**Дополнительное соглашение
к договору № _____ - К об оказании платных медицинских услуг**

__.:__.:____ Г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение "Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Петрова" Министерства здравоохранения Российской Федерации, именуемое в дальнейшем "Институт", в лице ТЕСТ, действующего на основании доверенности № _____, с одной стороны, с одной стороны, и _____, именуемый (ая) в дальнейшем "Заказчик", с другой стороны, вместе именуемые "Стороны", заключили настоящее Дополнительное соглашение к Договору № _____ - К на оказание платных медицинских услуг от _____ о нижеследующем:

1. Стороны пришли к соглашению, что Исполнитель оказывает Заказчику следующие платные медицинские услуги:

Код Услуги	Наименование Услуги	Стоимость в соответствии с прейскурантом Исполнителя	Кол-во	Сумма
Итого				

2. П. 3.1. Договора на оказание платных медицинских услуг от __.:__.:____ № _____ - К изложить в редакции: «Стоимость Услуг по настоящему договору определена в соответствии прейскурантом Исполнителя и составляет 00 (ноль рублей 00 копеек), НДС не облагается».

3. Заказчик осуществляет оплату в размере, установленном п. 2 настоящего дополнительного соглашения.

4. Соглашение считается заключенным с момента его подписания Сторонами.

5. Соглашение составлено в 2 (двух) подлинных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один из которых хранится у Заказчика и один у Исполнителя.

6. Соглашение является неотъемлемой частью Договора на оказание платных медицинских услуг от __.:__.:____ № _____ - К.

7. Стороны договорились о возможности использования факсимильного воспроизведения подписи руководителя Исполнителя, либо лица действующего на основании доверенности от имени Исполнителя (в соответствии с п. 2 ст. 160 ГК РФ).

От Исполнителя

Заказчик

_____/_____/

_____/_____/

М.П.