Приложение № 3

к договору № **\_\_\_\_\_\_\_\_**от **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

А К Т

сдачи-приемки оказанных услуг

**"\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.**

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Детская городская поликлиника № 38 Департамента здравоохранения города Москвы» (ГБУЗ «ДГП № 38 ДЗМ»), в лице **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, действующего на основании **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, именуемое в дальнейшем Исполнитель, с одной стороны, и гражданин(ка) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** именуемый(ая) в дальнейшем Заказчик, действующий в интересах несовершеннолетнего **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, дата рождения: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** и являясь его законным представителем, именуемого в дальнейшем Пациент, с другой стороны, составили настоящий акт о том, что Исполнитель оказал Пациенту нижеперечисленные платные услуги в полном объеме и надлежащего качества:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование медицинской услуги | Цена (руб.) | Кол. | Сумма (руб.) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

Итого: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Итого на сумму: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заказчик не имеет претензий к Исполнителю по объему, качеству и срокам выполнения услуг.

Настоящий Акт составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

Исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**/

(подпись)

Заказчик: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**/

(подпись)