|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 1 к договору на оказание медицинских услуг №\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г. |
| **Акт сдачи-приёмки****оказанных медицинских услуг**Шацкий район пос. Выша «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.Государственное бюджетное учреждение Рязанской области «Шацкая психиатрическая больница» в лице главного врача Гориной Алёны Юрьевны, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ проживающий/ая по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ именуемый/ая в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, именуемые совместно и по отдельности «Стороны, Сторона», составили настоящий Акт о следующем:1. В соответствии с Договором на оказание платных медицинских услуг  |
| № п/п | Дата оказания услуги | Наименование медицинской услуги | Объем оказанной медицинской услуги | Стоимость оказанной медицинской услуги, (руб.) |
| 1 |  | Лечение пациентов страдающих алкоголизмом в обьеме купирования алкогольно- абстинентного состояния в стационарных условиях с капельницей, однократно | Полностью/не полностью(нужное подчеркнуть) | 2 900,00 |
|  |
| Итого: | 2 900 (две тысячи девятьсот) рублей 00 копеек. .  |
|  |
| 2. Услуги, перечисленные в п. 1 настоящего Акта, оказаны в соответствии с требованиями стандартов и требований к медицинским услугам на территории Российской Федерации.3. Наличие замечаний Потребителя к оказанным медицинским услугам:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.(при наличии замечаний к оказанным Исполнителем услугам Потребитель указывает об этом в акте и после устранения Исполнителем всех выявленных замечаний подписывает акт и передает один экземпляр Исполнителю).4. Настоящий Акт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон и является неотъемлемой частью Договора оказания платных медицинских услуг № \_\_\_ от « » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202 года. |
| Подписи сторон: |
| ИсполнительГБУ РО ШПБ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Горина А.Ю. |  | Потребитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  (подпись) |  (подпись) |
|  |  |
| МП |