

**ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ К ДОГОВОРУ № \_\_\_\_\_  
ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ В ГАУЗ «ООКСЦТО»**

г. Оренбург

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Оренбургский областной клинический специализированный центр травматологии и ортопедии», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице заместителя главного врача по медицинской части Давыдова Дениса Михайловича, действующего на основании Доверенности №33/23 от 23.03.2023, Лицензии на осуществление медицинской деятельности, выданной Министерством здравоохранения Оренбургской области (г.Оренбург, ул.Терешковой,33, тел. 37-56-99) 03 июля 2019 года № Л041-01022-56/00332623 ( срок действия - бессрочно) на работы (услуги) по анестезиологии и реаниматологии; клинический лабораторной диагностике; лечебной физкультуре и спортивной медицине; медицинским осмотрам (предрейсовый, послерейсовый); медицинскому массажу; организации сестринского дела; организации здравоохранения и общественному здоровью; рентгенологии; сестринскому делу; терапии; травматологии и ортопедии; нейрохирургии трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; медицинской реабилитации; функциональной диагностике и т.д., с одной стороны, и \_\_\_\_\_, именуемый (ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, заключили настоящее дополнительное соглашение к договору предоставления платных медицинских услуг в ГАУЗ «ООКСЦТО» № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года о нижеследующем:

1.Пункт 2.1. раздела 1 договора дополнить следующей редакцией: Исполнитель обязуется предоставить Потребителю нижеуказанные платные медицинские услуги в соответствии с Прейскурантом на платные медицинские услуги (далее – Прейскурант), утвержденным в установленном порядке, а Потребитель (Заказчик) обязуется оплатить оказанные услуги в размере, порядке и сроки, установленные настоящим договором:

№	Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором	Срок оказания услуг	Сроки ожидания платных медицинских услуг	Количество	Цена	Сумма

Итого: \_\_\_\_\_

НДС: \_\_\_\_\_

Всего: \_\_\_\_\_

(заполняется в соответствии с Прейскурантом, утверждённым в ГАУЗ «ООКСЦТО»).

2. Пункт 4.1. раздела 4 настоящего договора дополнить следующей редакцией: «Стоимость платных медицинских услуг, Потребителю согласно п.2.1. договора определяется в соответствии с действующим Прейскурантом на платные медицинские услуги, и составляет: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) руб.»

3.Все остальные условия договора, не затронутые настоящим дополнительным соглашением, остаются неизменными.

4.Настоящее соглашение является неотъемлемой частью договора предоставления платных медицинских услуг № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

5.Настоящее Соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

**Подписи сторон:**

**Исполнитель**

**Потребитель (Заказчик)**

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Оренбургский областной клинический специализированный центр травматологии и ортопедии». Место нахождения: 460000, Оренбургская область, городской округ город Оренбург, город Оренбург, улица Постникова, дом 11.  
Тел. 8 (3532) 31-44-00  
Банковские реквизиты:  
Получатель: Министерство финансов Оренбургской области (ГАУЗ «ООКСЦТО» лс 039090790)  
р/сч 40102810545370000045 в Отделение Оренбург Банка России / / УФК по Оренбургской области г. Оренбург, БИК 015354008 казначейский счет 03224643530000005300 для осуществления операций с денежными средствами БИК 015354008  
ИНН 5612011431 КПП 561001001  
Email: [mgkb@mail.ru](mailto:mgkb@mail.ru)  
Адрес сайта: [mgkb4.ru](http://mgkb4.ru)

\_\_\_\_\_  
Паспортные данные

Тел.: \_\_\_\_\_

**Исполнитель**

**Потребитель (Заказчик)**

\_\_\_\_\_/ Д.М.Давыдов/

Подпись \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)