

## ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к договору на оказание платных медицинских услуг

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
(полностью Ф.И.О. - для физических лиц, полное наименование организации - для юридических лиц)  
именуемый в дальнейшем «Заказчик», в лице \_\_\_\_\_,

(должность и Ф.И.О. уполномоченного лица - для юридических лиц)

действующего на основании \_\_\_\_\_,

(Устав, Положение, доверенность с указанием номера и даты – для юридических лиц)

с одной стороны, и **федеральное государственное бюджетное учреждение "Национальный медицинский исследовательский центр имени академика Е.Н. Мешалкина" Министерства здравоохранения Российской Федерации**, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_,

с другой стороны, настоящим согласовали предварительный перечень и объем услуг, подлежащих оказанию Исполнителем по договору на оказание платных медицинских услуг № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ (далее по тексту – Договор):

№ пп	Код услуги в соответствии с Прейскурантом Исполнителя	Наименование услуг	Ед.изм.	Кол-во	Цена, руб.	Сумма, руб.
					<b>ИТОГО</b>	
					<b>Включая НДС</b>	

Общая стоимость предварительного перечня и объема услуг, оказываемого Исполнителем по Договору, составляет \_\_\_\_\_.

Особые условия оплаты (при наличии):

ИСПОЛНИТЕЛЬ	ЗАКАЗЧИК
ФГБУ "НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина" Минздрава России _____	_____ (ФИО или наименование организации)
_____/_____/_____ Дата	_____/_____/_____ Дата