**Дополнительное соглашение**

**к договору на оказание медицинских услуг от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

г. Челябинск «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023г.

Гражданин(ка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый(ая) в дальнейшем "Заказчик", с одной стороны, и Индивидуальный предприниматель Кинзерская Марина Леонидовна, действующая на основании Свидетельства ОГРНИП 317745600192662 от 16.12.2017г, именуемая в дальнейшем "Исполнитель" с другой стороны, заключили настоящее дополнительное соглашение о нижеследующем.

1. Исполнитель в соответствии с п.1.2 Договора на оказание медицинских услуг от \_\_\_\_\_\_\_, обязуется оказать Заказчику платные медицинские услуги согласно следующему Перечню (смете) платных медицинских услуг:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Код вида услуги** | **Наименование услуги по Прейскуранту цен Исполнителя** | **Количество** | **Цена по Прейскуранту**  **(руб.)** | **Сумма**  **(руб.)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Итого:** | | | |  |

2. Общая стоимость оказанных медицинских услуг составляет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей \_\_ копеек и определяется на основании действующего Прейскуранта цен Исполнителя на день оказания услуги.

3. Настоящее Дополнительное соглашение является неотъемлемой частью Договора и вступает в силу с даты подписания его Сторонами.

4. Остальные условия Договора остаются неизменными и Стороны подтверждают принятые по Договору обязательства.

5. Настоящее Дополнительное соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

6. Подписи сторон:

Исполнитель: ИП Кинзерская Марина Леонидовна \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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