

АКТ ОБ ОКАЗАНИИ УСЛУГ

Мы, нижеподписавшиеся, представители **Исполнителя** в лице генерального директора Леонтьевой Ирины Аркадьевны, действующего на основании Устава, с одной стороны и **Заказчика** (Потребителя) **{{пациент.фамилия}} {{пациент.имя}} {{пациент.отчество}}**, с другой стороны, составили настоящий Акт о том, что согласно договору № **{{пациент.номер_договора}}** от **{{пациент.дата_договора}}** г. на оказание платных медицинских услуг Исполнителем **{{счет.датаДДММГГ}}** г. были оказаны надлежащим образом в полном объеме.

п.п	наименование	количество	цена (руб.)	скидка (%)	сумма (руб.)
{{ch.номер}}					
{{item.позиция}}	{{item.наименование}}	{{item.количество}}	{{item.цена}}	{{item.скидка}}	{{item.сумма}}
ИТОГО					{{итого_сумма}}

{{итого_сумма}} **{{итого_сумма_прописью}}** рублей.

Претензий к Исполнителю по качеству и срокам оказания услуг не имею.

Претензий к Заказчику (Потребителю) нет.

от Исполнителя: _____ / Леонтьева И.А. /

от Заказчика (Потребителя): _____ / **{{пациент.фамилия}}**
{{пациент.имя}} {{пациент.отчество}} /

В случае уклонения или немотивированного отказа Заказчика от подписания акта Исполнитель вправе оставить односторонний акт об оказании услуг. Услуги, указанные в данном акте, считаются предоставленными Исполнителем и принятыми Заказчиком и подлежат оплате в соответствии с условиями договора.