

Приложение № 1
к договору на оказание платных медицинских услуг
№ _____/202_ от «___» _____ 202_ г.

Спецификация №

г. Мытищи, Московская область _____ «___» _____ 202_ г.
Федеральное бюджетное учреждение науки «Федеральный научный центр гигиены им. Ф.Ф. Эрисмана» Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (ФБУН «ФНПЦ им. Ф.Ф. Эрисмана» Роспотребнадзор), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Ждана И.Ю., действующего на основании Договора № 01-09 от 10.01.2022 г., с одной стороны, и _____, именуемое в дальнейшем «Потребитель/Заказчик» (выбрать нужное) и _____, именуемое в дальнейшем «Потребитель» (если стороны договора также является Заказчик), с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», в соответствии с пунктом 1.2. договора на оказание платных медицинских услуг № _____/202_ от «___» _____ 202_ г. согласовали настоящую Спецификацию о нижеизложенном:

№	Код	Наименование услуг	ПЕРЕКРЕСТЬ УСЛУГ			Место оказания услуг
			Цена в том числе НДС	Количество	Скидка (при наличии)	
Итого:						
Словом оплат/отменить, что применимо:						
Настоящая Спецификация вступает в силу с даты ее подписания Сторонами и является неотъемлемой частью Договора. Все термины и определения, используемые в настоящей Спецификации, имеют то же значение, что и в Договоре.						

Исполнитель:
ФБУН «ФНПЦ им. Ф.Ф. Эрисмана» Роспотребнадзор
Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ФС-99-01-009262 от 14.07.2016 г., выданная Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения.
Адрес места жительства: Славянская площадь, д. 4, стр. 1, тел. +7 (495) 698-45-38, Мытищинский адрес: 141014, Московская обл., г.о. Мытищи, г. Мытищи, ул. Сельвакко, д. 2.
Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц серия 50 № 005046887 от 14.10.2021г., выданное Исполнителя МНС России по г. Мытищи Московской области. ОГРН 1025003522323, ИНН 5029009397, КПП 502901001 реч 032.146430000000014801, кор.сч. 40102810845570000004 КБК: 00000000000000000130.
Наименование Банка: ГУ Банка России по ЦФО/УФК по Московской области, г. Москва
Директор ФБУН «ФНПЦ им. Ф.Ф. Эрисмана» Роспотребнадзор
д.и.н., профессор _____ г.
Кузьмин С.В. _____
Ф.И.О. _____

Потребитель:
Ф.И.О. (если имеется) _____
Адрес места жительства: _____
Паспорт _____
Выдан _____
Телефон _____
Заказчик (если применимо) _____
Ф.И.О. (если имеется), или наименование (для юр. лиц) _____
Адрес места жительства (места нахождения для юр. лиц): _____
Телефон _____
Ф.И.О. _____ г.
_____ подпись

АКТ ОБ ОКАЗАНИИ УСЛУГ

Федеральное бюджетное учреждение науки «Федеральный научный центр гигиены им. Ф.Ф. Эрисмана» Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (ФБУН «ФНПЦ им. Ф.Ф. Эрисмана» Роспотребнадзор), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Ждана И.Ю., действующего на основании Договора №01-09 от 10.01.2022 г., с одной стороны, и _____, именуемое в дальнейшем «Потребитель/Заказчик» (выбрать нужное) и _____, именуемое в дальнейшем «Потребитель» (если стороны договора также является Заказчик), с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», в соответствии с условиями договора на оказание платных медицинских услуг № _____/202_ г. от «___» _____ 202_ г. составили настоящий акт о нижеизложенном: Согласно условиям договора на оказание платных медицинских услуг № _____/202_ г. от «___» _____ 202_ г. (далее – Договор) Исполнителем оказаны услуги в соответствии со Спецификацией № _____ от _____ 202_ г. в полном объеме, надлежащим качеством в установленные сроки.
Подписывая настоящий акт, Потребитель (Заказчик) подтверждает, что претензий по оказанным услугам к Исполнителю не имеет.

Исполнитель:
ФБУН «ФНПЦ им. Ф.Ф. Эрисмана» Роспотребнадзор
Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ФС-99-01-009262 от 14.07.2016 г., выданная Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения.
Адрес места жительства: Славянская площадь, д. 4, стр. 1, тел. +7 (495) 698-45-38, Мытищинский адрес: 141014, Московская обл., г.о. Мытищи, г. Мытищи, ул. Сельвакко, д. 2.
Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц серия 50 № 005046887 от 14.10.2021г., выданное Исполнителя МНС России по г. Мытищи Московской области. ОГРН 1025003522323, ИНН 5029009397, КПП 502901001 реч 032.146430000000014801, кор.сч. 40102810845570000004 КБК: 00000000000000000130.
Наименование Банка: ГУ Банка России по ЦФО/УФК по Московской области, г. Москва
Директор ФБУН «ФНПЦ им. Ф.Ф. Эрисмана» Роспотребнадзор
д.и.н., профессор _____ г.
Кузьмин С.В. _____
Ф.И.О. _____

Потребитель:
Ф.И.О. (если имеется) _____
Адрес места жительства: _____
Паспорт _____
Выдан _____
Телефон _____
Заказчик (если применимо) _____
Ф.И.О. (если имеется), или наименование (для юр. лиц) _____
Адрес места жительства (места нахождения для юр. лиц): _____
Телефон _____
Ф.И.О. _____ г.
_____ подпись