

**Дополнительное соглашение № \_\_\_\_\_  
к договору № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
на оказание платных медицинских услуг в стационарных условиях**

г. Москва

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии имени академика Е.И. Чазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова» Минздрава России), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице заместителя начальника отдела по развитию внебюджетной деятельности Маликовой Оксаны Витальевны, действующей на основании доверенности № 39 от 07.08.2023 г., с одной стороны, и \_\_\_\_\_, паспорт серия: \_\_\_\_\_ номер: \_\_\_\_\_ выдан: \_\_\_\_\_, адрес регистрации по месту жительства \_\_\_\_\_; адрес фактического проживания (при наличии) \_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящее дополнительное соглашение (далее – Соглашение) к договору на оказание платных медицинских услуг в стационарных условиях № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. (далее – Договор) о нижеследующем:**

1. В соответствии с пунктом 2.5 Договора Стороны согласовали оказание Пациенту следующих платных медицинских услуг:

Таблица с реестром услуг

2. Настоящим Заказчик подтверждает, что в полном объеме получил необходимую информацию об объеме подлежащих оказанию услуг и согласен с перечнем, количеством и стоимостью оказываемых Исполнителем услуг.

3. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим Соглашением, действуют условия Договора.

4. Настоящее Соглашение вступает в силу с момента подписания Сторонами и является неотъемлемой частью Договора.

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

### 6. Реквизиты и подписи сторон

**Исполнитель:**  
**ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова»**  
**Минздрава России**

Заместитель начальника отдела по  
развитию внебюджетной деятельности

\_\_\_\_\_/ О.В. Маликова /  
М.п.

**Заказчик:**

\_\_\_\_\_  
**ФИО**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/