

Дополнительное соглашение № \_\_\_\_\_  
на увеличение суммы договора оказанных медицинских услуг  
к Договору № \_\_ от «\_\_» \_\_\_\_ 202\_\_ г.  
на предоставление платных медицинских услуг

г. Ставрополь «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

ГБУЗ СК «Краевой клинический противотуберкулезный диспансер», в лице главного врача Хаджиева Одиссея Герасимовича, действующего на основании Устава, именуемый в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, «Потребитель» \_\_\_\_\_ или «Заказчик» (законный представитель «Потребителя») \_\_\_\_\_ выступающий в интересах «Потребителя», именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, заключили настоящее Дополнительное Соглашение о нижеследующем:

1. Согласно пункту 3.4.13 Договора, в случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, «Исполнитель» обязан предупредить об этом «Потребителя» («Заказчика»). Без согласия «Потребителя» («Заказчика») «Исполнитель» не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.
2. Согласно пункту 2.6. Договора, в случае необходимости оказания дополнительных медицинских услуг «Потребителю», изменения стоимости медицинских услуг, изменения срока лечения заключается дополнительное соглашение. Исполнитель производит окончательный перерасчет в день выписки «Потребителя» («Заказчика») из лечебного учреждения. «Потребитель» обязуется произвести окончательный расчет с «Исполнителем» в день выписки из лечебного учреждения.
3. Наименование дополнительной медицинской услуги и стоимость, рассчитывается по факту оказания медицинской услуги.
4. На основании окончательного расчета ПЭО увеличение стоимости медицинских услуг составляет \_\_\_\_\_ рублей \_\_\_\_ коп. (\_\_\_\_\_ рублей \_\_\_\_\_ коп.)
5. Пункт 2.5. Договора изложить в новой редакции: «Стоимость лечения по договору составляет \_\_\_\_\_ рублей \_\_\_\_ коп. (\_\_\_\_\_ рублей \_\_\_\_\_ коп.).»
6. В остальном договор № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_ 202\_\_ г. оставить без изменений.
7. Настоящее дополнительное соглашение составлено в 3 (трех) экземплярах, один из которых находится у «Исполнителя», второй и третий у «Потребителя» или «Заказчика» (представителя «Потребителя»).
8. Настоящее дополнительное соглашение является неотъемлемой частью договора № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_ 202\_\_ г.

9. Реквизиты

«Исполнитель»

ГБУЗ СК «Краевой клинический противотуберкулезный диспансер»

355019, Ставропольский край, Ставрополь г., Достоевского ул., дом № 56., Тел.8 (5622) 24-89-62,  
E-mail: [skkptd@mail.ru](mailto:skkptd@mail.ru)

ОГРН 10226011944903, выданный Инспекцией МНС России по промышленному району г. Ставрополя 07.10.2002 года, (355000, г. Ставрополь, ул. Ленина, 293 Литер, А1 тел. 35-76-33), ИНН 2633001301 КПП 263401001, Министерство Финансов Ставропольского края (ГБУЗ СК «Краевой клинический противотуберкулезный диспансер» л/с 045.70.017.8 тип средств 04.01.02) Казначейский счет 03224643070000002101 БИК 040702001 ЕКС: 40102810345370000013 БИК 040702101 Отделение Ставрополь Банка России/УФК по Ставропольскому краю г. Ставрополь

Главный врач \_\_\_\_\_ Хаджиев Одиссей Герасимович

«Потребитель» или «Заказчик», (представитель потребителя): Телефон: \_\_\_\_\_

Ф.И.О. (полностью) \_\_\_\_\_

Год рождения: \_\_\_\_\_ Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдан: \_\_\_\_\_

Проживающий (ей) по адресу: \_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_  
Подпись