Спецификация к договору № _____
НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

ст. Тацинская «____» _____ 20_____ г.

ООО «Гиппократ-Спа», в лице Директора Кузнецовой Виктории Михайловны, действующего на основании Устава, именуемого в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны и _____

_____

именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», действующий в интересах _____

_____

именуемого(ой) в дальнейшем «Потребитель» с другой стороны, составили настоящую спецификацию о нижеследующем:

Исполнитель принимает на себя, обязанность оказать на платной основе в соответствующие сроки, а Заказчик оплатить следующие медицинские услуги:

№	Наименование услуги	Срок (период) оказания; Дата, время	Специалист, категория	Стоимость

Подписи и реквизиты сторон

Исполнитель:
Общество с ограниченной ответственностью
ООО «Гиппократ-Спа»
Юридический адрес: 347061, Ростовская область, ст. Тацинская, ул. Ленина, д. 54
Фактический адрес: 347061, Ростовская область, ст. Тацинская, ул. Ленина, д. 54
ИНН 6102032179 ОГРН 1106189001192
КПП 613401001 Р/С 40702810752090097892
БИК 046015602
К/С 30101810600000000006
в ОАО Сбербанк России
ОКПО 65439741 ОКАТО 60202501000
ОКФС 16 ОКОПФ 65 ОКОГУ 49013
ОВЭД 85.11.2, 85.11, 85.1, 85.13
Тел. (86397) 2-12-63 E-mail: tacinka-spa@mail.ru

Директор _____ Кузнецова В.М.

Потребитель:

Подпись потребителя _____

Отпечатано в ООО «Калитва-Печать»/т.8(86383)2-71-17/ООО «Гиппократ-спа»/И