Дополнительное соглашение № _____ к Договору № _____
на оказание платных медицинских услуг

г. Краснодар "__" _____ 20_ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Краевой центр охраны здоровья семьи и репродукции» министерства здравоохранения Краснодарского края, именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице главного врача Жигаленко Анжелы Рубеновны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и гражданин РФ _____,
(ФИО полностью)
проживающего по адресу:_____,
(полный адрес)
паспорт серии _____ N _____, выдан "__" _____ 20__ г.
_____, или законный представитель _____
(наименование выдавшего органа)
именуемый в дальнейшем "Заказчик", с другой стороны, заключили настоящее Дополнительное соглашение о нижеследующем:

1. Дополнить пункт 2.1.1. Раздела 2 «Права и обязанности сторон» следующим:
«Продлить хранение эякулята на _____ месяц (-а, -ев).
2. Дополнить пункт 4.1. Раздела 4 «Цена договора, порядок оплаты, прием и сдача оказанных услуг» следующим:
«Стоимость услуги продления хранения эякулята устанавливается прейскурантом Исполнителя и составляет_____ рублей ___ копеек.».
3. Настоящее соглашение вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до исполнения сторонами принятых на себя обязательств по Договору.
4. Условия Договора, не затронутые настоящим соглашением, остаются в неизменном виде.
5. Настоящее соглашение составлено в 2-х подлинных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

Адреса и реквизиты сторон

Исполнитель	**Заказчики**	
ГБУЗ Центр охраны здоровья семьи Юридический адрес: 350007, г. Краснодар, Площадь Победы, 1 Адрес местонахождения: 350007, г. Краснодар, Площадь Победы, 1 ИНН 2309057824 КПП 230901001 ГБУЗ Центр охраны здоровья семьи, л/с 828511750 МинФин Краснодарского края Р/с: 40601810900003000001 в Южное ГУ Банка России КБК 82800000000000000130 БИК 040349001 ОГРН 1022301441601(Инспекция Федеральной налоговой службы № 3 по г. Краснодару) Главный врач _____/ Жигаленко А.Р./	Ф.И.О. Адрес: Телефон: _____ подпись	Ф. .И.О. Адрес: Телефон: _____ подпись