Д О Г О В О Р № _____ОГВиА
оказания услуг физическим лицам

г. Кемерово «___»_____202__ г.

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области-Кузбассе», именуемый в дальнейшем «Исполнитель» в лице заместителя главного врача Калекиной Светланы Александровны, действующей на основании Доверенности от 01.01.2023 г. № 1, с одной сторон и гражданин(ка) _____ (паспорт: серия _____, номер _____, выдан_____, именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем.

1. Предмет договора.

1.1. Исполнитель обязуется по заданию Заказчика на возмездной основе оказать следующие услуги: оформление, регистрация, выдача и учет одной личной медицинской книжки работникам отдельных профессий и организаций, деятельность которых связана с производством, хранением, транспортировкой и реализацией пищевых продуктов и питьевой воды, воспитанием и обучением детей, коммунальным и бытовым обслуживанием населения.

2. Сроки и стоимость оказания услуг.

2.1. Срок оказания услуг: _____ .202_ г.

2.2. Стоимость услуг по договору определяется, в соответствии с действующим «Прейскурантом цен по оказанию платных услуг», утверждаемого приказом главного врача ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области-Кузбассе» и составляет 390 (триста девяносто) руб. 00 коп, в т.ч. НДС 20 % 65,00 руб.

3. Права и обязанности сторон.

3.1. Исполнитель обязуется после получения оплаты, приступить к оказанию услуг, указанных п. 1.1. настоящего Договора.

3.1.2. По окончании оказания услуг предоставить Заказчику акт об оказании услуг, а также результаты оказанных услуг.

3.2. Качество оказываемых Исполнителем услуг должно соответствовать условиям, предъявляемым к соответствующего рода услугам. Гарантии качества распространяются на все услуги, оказанные Исполнителем по договору.

3.3. Заказчик обязуется: произвести оплату стоимости услуг согласно разделу 3 настоящего Договора.

4. Ответственность сторон. Заключительные положения.

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до полного исполнения обязательств.

4.3. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах для каждой из сторон, имеющих одинаковую юридическую силу.

ИСПОЛНИТЕЛЬ: ЗАКАЗЧИК:

Зам. главного врача _____С.А. Калекина _____/_____
М.П.

Акт об оказании услуг

г. Кемерово «_____» _____.202__ г.

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области-Кузбассе», именуемый в дальнейшем «Исполнитель» в лице заместителя главного врача Калекиной Светланы Александровны, действующей на основании Доверенности от 01.01.2023 г. № 1, с одной сторон и гражданин(ка) _____ (паспорт: серия _____, номер _____, выдан_____, именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик» с другой стороны оформили и подписали настоящий Акт о нижеследующем:

1. Исполнитель оказал Заказчику услуги в соответствии с условиями Договора №_____ОГВиА от «__» __23 г. возмездного оказания услуг в полном объёме на сумму 390 (триста девяносто) руб.00 коп, в т.ч. НДС 20 % 65 руб .

2. Заказчик претензий по качеству оказанных услуг к Исполнителю не имеет.

ИСПОЛНИТЕЛЬ: ЗАКАЗЧИК:

Зам. главного врача _____С.А. Калекина _____/_____
М.П.

Главному врачу
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии
в Кемеровской области-Кузбассе»
А.В. Бачиной

З А Я В К А
на оформление и выдачу личной медицинской книжки

Я, _____

Год рождения_____ Адрес (по месту регистрации)_____
_____
Гражданство _____Паспорт: Серия_____ №_____
выдан _____
_____дата выдачи_____

Работаю (кем)_____

Наименование организации_____

Прошу оформить и выдать личную медицинскую книжку в соответствии с Приказом ФС Роспотребнадзор от 20.05.2005 г. № 402 «О личной медицинской книжке и санитарном паспорте».
С обработкой моих персональных данных согласен (–сна).

_____ _____
(подпись) *(расшифровка подписи)*

Оплату произвел по чеку №_____ Кассир_____