

**АКТ**  
**СДАЧИ-ПРИЕМКИ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ (УСЛУГ)**

г. Сочи

« » 2024 г.

АО «ЦСТЭ» (холдинг), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора санатория "Светлана" - сочинского филиала АО "ЦСТЭ" (холдинг) АА. Фролова, действующего на основании доверенности № 12-5 от 18.01.2022г. и ЛИЦЕНЗИИ на осуществление медицинской деятельности № ЛО41-01162-50/00369637 от 17 сентября 2020 г. (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»), с одной стороны, и

, именуемый (ая) в дальнейшем «Пациент»,

с другой стороны, вместе также именуемые «Стороны», подписали настоящий Акт о нижеследующем:

1. Медицинские услуги согласно Договору, на оказание платных медицинских услуг от « » 2024 г. выполнены в полном объеме.
2. Настоящий Акт составлен в 2-х экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

**Исполнитель**

Санаторий "Светлана" - сочинский филиал АО "ЦСТЭ" (холдинг)  
Юридический адрес: 115054 г. Москва, Озерковская наб.д.50,стр.1,этаж 4, пом.1,ком.3А  
Фактический адрес: 354002 г. Сочи, Курортный проспект, 75  
ОГРН 1022302833640, ИНН 7705010473, КПП 231943001  
ОКПО 19981392  
Банковские реквизиты: Юго-Западный Банк ПАО "Сбербанк России" в г. Ростов-на-Дону, БИК 046015602  
Расч./счет: 40702810230060005941  
Кор/счет: 30101810600000000602  
Электронный адрес: svetlana\_cct@mail.ru

**Заказчик**

Ф.И.О.  
Дата рождения:  
Адрес регистрации:  
Телефон потребителя:

**Подпись Исполнителя**

Директор Санаторий "Светлана"-сочинский филиал АО "ЦСТЭ"(холдинг)

**Подпись Заказчика**

\_\_\_\_\_ **Фролов А.А.**