

**НАПРАВИТЕЛЬНЫЙ БЛАНК (СМЕТА)**  
к Договору оказания платных немедицинских услуг № от «    »    202\_г.  
(Договор)

*Дата составления Бланка*

**Исполнитель** ООО МЦ «Телемедицина» (ОГРН 1212300011582, ИНН 2310223226) в лице администратора, действующего на основании доверенности №, дата

<b>Заказчик</b> (в интересах Потребителя)	
<b>Потребитель</b>	
<b>Законный представитель</b> Потребителя	

**Услуги**

Код	Наименование услуги	Формат выдачи	Срок выполнения (включительно)	Цена*, р.	Уменьшени е суммы заказа** р.	Стоимость*, Р

От Исполнителя

От Заказчика/Потребителя/Законного  
представителя

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /