

АГЕНТСКИЙ ДОГОВОР № _____

г. Москва «____» 2024 г.

Индивидуальный предприниматель Лешунов Евгений Викторович (ИНН 650401912852, ОГРНИП 319774600673461), именуемый далее «Агент», в лице индивидуального предпринимателя Лешунова Евгения Викторовича, действующего на основании свидетельства о государственной регистрации, с одной стороны,

и

_____,
(ФИО полностью),
паспорт серия ____ № ____, выдан «» ____ 20 г. ____,
адрес регистрации: ____,
именуемый(ая) далее «Пациент», с другой стороны,

совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Агент обязуется организовать запись Пациента на прием к врачу-специалисту _____ (ФИО врача) на «____» _____ 2024 г. в медицинском учреждении _____ (наименование клиники) для оказания следующих медицинских услуг:

• _____ ;
• _____ .

1.2. Права и обязанности по сделкам, совершенным Агентом, возникают непосредственно у Пациента.

3. ОПЛАТА УСЛУГ

3.1. Стоимость услуг Агента составляет _____ (_____) рублей, включая НДС (при наличии).

3.2. Оплата производится в следующем порядке:
 100% предоплата в течение 3 (трёх) банковских дней с момента подписания договора
 частичная предоплата в размере % с окончательным расчетом не позднее «» _____ 2024 г.

3.3. Реквизиты для оплаты:

Получатель: ИП Лешунов Евгений Викторович

ИНН: 650401912852

ОГРНИП: 319774600673461

Расчётный счёт: 40802810001500070438
Банк: ООО "Банк Точка"
БИК: 044525104
Корреспондентский счёт: 30101810745374525104

7. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

АГЕНТ:

ИП Лешунов Евгений Викторович

ИНН 650401912852

ОГРНИП 319774600673461

Р/с 40802810001500070438

Банк: ООО "Банк Точка"

БИК 044525104

К/с 30101810745374525104

Телефон: _____

Email: _____

ПАЦИЕНТ:

Паспорт серия ____ № ____

Выдан «_» ____ 20 г.

Адрес регистрации:

Телефон: _____

Email: _____

АГЕНТ: _____ / Лешунов Е.В.
(подпись) (ФИО)

ПАЦИЕНТ: _____ / _____
(подпись) (ФИО)
