



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ПЕРМСКОГО КРАЯ

Государственное бюджетное учреждение
здравоохранения Пермского края
«Пермская краевая клиническая психиатрическая больница»
ул.Корсуньская 2-я,10 . г.Пермь, 614037
тел./факс (342)263-95-64
email: pkkpb-bg@rambler.ru
ОКПО 88081957 ОГРН 5085904000750
ИНН 5904199558 КПП 590401001

рег. № 1а-адм от 09.01.2018 г.

ДОВЕРЕННОСТЬ

(для совершения определённых действий)

Город Пермь, девятого января две тысячи восемнадцатого года.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Пермского края «Пермская краевая клиническая психиатрическая больница» (далее по тексту – ГБУЗ ПК «ПККПБ», учреждение), расположенное по адресу: 614037, Пермский край, г. Пермь, ул. 2-я Корсуньская, 10, в лице главного врача **Потешкина Николая Михайловича**, действующего на основании Устава, настоящей доверенностью уполномочивает **Морозову Марину Михайловну**, 21.07.1957 года рождения, паспорт серия 57 03 номер 350650, выдан 04.01.2003 Ленинским ОВД г. Перми код подразделения 592-004, зарегистрированную по адресу: город Пермь, улица Кирова, дом 46, квартира 72, состоящую в штате ГБУЗ ПК «ПККПБ» в должности главного менеджера (по организации платных услуг) (Приказ № 4/к от 09.01.2018 года), совершать от имени ГБУЗ ПК «ПККПБ» следующие действия:

1. Вести переговоры с физическими и юридическими лицами по заключению договоров, контрактов на оказание платных медицинских услуг.
2. Осуществлять сбор, подготовку, заверение, получение, подписание и представление любых, необходимых для заключения договоров (контрактов) на оказание платных медицинских услуг.
3. Заключать в установленном порядке договоры, контракты, соглашения с юридическими и физическими лицами на оказание платных медицинских услуг.
4. Подписывать ко всем заключенным договорам (контрактам) на оказание платных медицинских услуг акты выполненных работ, платежные документы (счета, счета-фактуры и т. д.), претензии и уведомления об исполнении обязательств.
5. Представлять интересы ГБУЗ ПК «ПККПБ» во всех государственных и муниципальных, компетентных органах по вопросам оказания платных услуг учреждением, в том числе давать объяснения должностным лицам в ходе проведения проверок по данному виду деятельности.
6. Представительствовать от имени учреждения при разрешении на досудебной претензионной стадии спорных вопросов, возникших в рамках исполнения обязательств по договорам (контрактам) на оказание платных медицинских услуг.

Доверенность выдана без права передоверия сроком до тридцать первого декабря две тысячи восемнадцатого года.

Образец подписи Морозовой Марины Михайловны _____ заверяю

Главный врач
М. П.



Александр

Н. М. Потешкин