**ПУБЛИЧНОЕ ПРЕДЛОЖЕНИЕ Общества с ограниченной ответственностью «Оранждент Про» О ЗАКЛЮЧЕНИИ ДОГОВОРА ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ (ОФЕРТА)**

Внимательно ознакомитесь с текстом настоящего публичного предложения, размещенного на официальном сайте по адресу: www.orangedent.pro и на информационных стендах (стойках) во всех местах оказания ООО «ОРАНЖДЕНТ ПРО» Медицинских услуг (ОГРН 1187746862170, ИНН 9715324000) – (далее – «Исполнитель»).

Пациент (Заказчик) проинформирован, что медицинская организация Исполнителя является частной коммерческой медицинской организацией

Общество с ограниченной ответственностью «ОРАНЖДЕНТ ПРО», расположено по адресу: 127273, г. Москва, ул. Березовая аллея, д. 17, к.1, эт.1 пом. 1, ОГРН №1187746862170 зарегистрировано Инспекцией Федеральной налоговой службы №15 по г. Москве 28 августа 2019 г., действующее в соответствии с Лицензией №Л041-01137-77/00349217 от 19 сентября 2019 г., на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»): при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии, сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической; выданной Департаментом здравоохранения города Москвы (117292, г. Москва, ул. Профсоюзная, д. 16/10, тел. +7 (499) 124-45-47)

Генеральный директор Бирюков Геннадий Юрьевич, действующий на основании Устава, в дальнейшем именуемое **«Исполнитель»,** с одной стороны,

I. ОБЩИЕ УСЛОВИЯ ПУБЛИЧНОГО ПРЕДЛОЖЕНИЯ

В соответствии со статьей 437 Гражданского кодекса Российской Федерации настоящий документ является публичным предложением (далее по тексту - Оферта) Общества с ограниченной ответственностью «ОРАНЖДЕНТ ПРО», именуемого в дальнейшем «Исполнитель», в лице Генерального директора Бирюкова Геннадия Юрьевича, действующего на основании Устава, предлагает любому правоспособному и дееспособному физическому лицу, именуемому в дальнейшем «Заказчик», согласно ст.435, п. 2 ст. 437 и п. 3 ст. 438 ГК РФ акцептовать настоящую Оферту о заключении Договора оказания платных медицинских услуг (заключить Договор оказания платных медицинских услуг) (далее по тексту – «Договор»), на условиях и путем совершения действий, указанных ниже в настоящей Оферте (принятие Оферты).

Срок действия Оферты: с 23.00 минут «28» февраля 2023 года, до момента отзыва публикации Оферты или до момента публикации новой редакции Оферты с указанием более позднего времени и даты начала ее действия.

Место оказываемых (предоставляемых) Заказчику/Пациенту платных медицинских услуг по условиям Оферты указывается в Спецификации к Договору, которая является его неотъемлемой частью после совершения Заказчиком действий, указанных ниже (принятие Оферты).

Принятие Оферты: полным и безоговорочным Акцептом Оферты о заключении Договора является внесение в период Срока действия Оферты первого аванса в счет оплаты Медицинских услуг в порядке, определенном в разделе 3 Договора, а равно подписание Заказчиком/пациентом добровольного информированного согласия на медицинское вмешательство.

Акцепт Оферты означает, что Заказчик: ознакомился сам и ознакомил Пациента со всем, изложенным в Оферте и согласен со всеми положениями Оферты, и ознакомился с действующим прейскурантом Исполнителя на Медицинские услуги, ознакомился сам и уведомил Пациента о необходимости ознакомления с правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными действующим законодательством РФ и Исполнителем, размещенными на официальном сайте Исполнителя (www.orangedent.pro) и на информационных стендах (стойках) Исполнителя непосредственно в Клинике Исполнителя, и заключил с Исполнителем Договор на оказание платных Медицинских услуг на условиях Оферты.

1. **Предмет**

1.1. Пациент (Заказчик) поручает, а Исполнитель принимает на себя за счёт и за вознаграждение, уплачиваемое Пациентом (Заказчиком), оказание медицинских услуг Пациенту в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи, в том числе с учетом клинических рекомендаций, действующими на территории Российской Федерации.

1.2. Предоставление платных медицинских услуг производится по предварительной записи, осуществляемой по телефону +7(495)222-03-62 или непосредственно у администраторов Исполнителя.

1.3. В связи с тем, что услуги оказывается на условиях анонимности идентификация лица в качестве Пациента осуществляется после сообщения последним идентификационного кода, указанного в реквизитах договора.

2. **Стоимость**

2.1. Пациент (Заказчик) проинформирован, что медицинская организация Исполнителя является частной коммерческой медицинской организацией. Стоимость услуг, предоставляемых Пациенту по настоящему договору, тарифицируется соответствующими разделами прейскуранта, действующего на момент их

оплаты. Пациент (Заказчик) уведомлен о возможности получения медицинских услуг в рамках программы государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи и порядке её получения, в объеме, позволяющим принять осознанное решение о получении платных услуг по настоящему договору.

2.2. Оплата медицинских услуг производится Пациентом (Заказчиком) в полном объеме в порядке предоплаты до оказания услуг путем наличных или безналичных расчетов.

2.3. Возврат денежных средств за предварительно оплаченные, но не предоставленные или не полностью предоставленные медицинские услуги, осуществляется на основании личного заявления Пациента.

2.4. Стоимость лечения определяется в соответствии с клинической картиной и тарифицируются согласно действующему прейскуранту. Платные медицинские услуги могут оказываться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо по просьбе пациента в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.5. Пациент ознакомлен и согласен с тем, что указанная в плане лечения стоимость является действующей на момент составления плана и в дальнейшем она может быть изменена Исполнителем в одностороннем порядке в случае утверждения прейскуранта в новой редакции.

2.6. Если в ходе оказания медицинских услуг выявляется необходимость изменения согласованного сторонами объема лечения, то стоимость может быть скорректирована.

## 3. Права и обязанности

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. предоставлять Пациенту медицинские услуги надлежащего качества в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациям и стандартами медицинской помощи;

3.1.2. обеспечивать защиту сведений, составляющих врачебную тайну;

3.1.3. информировать Пациента о порядке предоставления платных медицинских услуг и режиме работы Исполнителя;

3.1.4. Предоставлять Пациенту по его требованию и в доступной для него форме информацию: о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах оказания Медицинских услуг, а также об используемых при предоставлении Медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях_ к применению, и иные сведения, относящиеся к предмету Договора.

3.1.5. хранить медицинскую документацию Пациента в соответствии с требованиями Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и сроками хранения, установленными законодательством РФ.

3.2. Исполнитель имеет право:

3.2.1. самостоятельно определять график консультаций и лечебно-диагностических мероприятий. Отсрочить или отменить лечебное мероприятие, в том числе в день оказания услуг, в случае обнаружения у Пациента противопоказаний; по причине задержки лечащего врача при оказании услуг другим пациентам; болезни лечащего врача, а также, в случае аварий или несогласованного отключения систем электричества, отопления и водоснабжения; сбоя в работе оборудования и программного обеспечения Исполнителя, иных существенных причин.

3.2.2. в случае непредвиденного отсутствия врача в день приема, назначить другого специалиста соответствующего профиля;

3.2.3. отказать Пациенту в предоставлении услуг в случае:

- отсутствия у Исполнителя врачебных и/или временных ресурсов для оказания медицинской помощи в соответствии с определением КС РФ от 06.06.2002 № 115-О;
- если пациент, несмотря на своевременное и обоснование информирование Исполнителем, в разумный срок не устранит обстоятельства, которые могут снизить качество предоставляемых медицинских услуг (несоблюдение врачебных рекомендаций, ненадлежащее использование медицинских изделий и т.д.);
- отказа лечащего врача от наблюдения и лечения Пациента на время, необходимое для поиска другого врача Исполнителем;
- отсутствия медицинских показаний (или наличии противопоказаний) к определенному медицинскому вмешательству;
- алкогольного, наркотического опьянения Пациента;
- некорректного поведении Пациента в отношении работников Исполнителя и/или пациентов;
- несвоевременной оплаты медицинских услуг.

3.2.4. отступать от требований соблюдения врачебной тайны в части стоимости лечения при несовпадении Заказчика и Пациента в одном лице и отсутствии у Заказчика правового статуса законного представителя Пациента, а именно: передавать информацию об объеме и стоимости запланированного и проведенного лечения Заказчику по его требованию.

3.3. Пациент (Заказчик) обязуется:

3.3.1. при заключении договора и оформлении медицинской документации предъявлять документ, удостоверяющий личность, а в последующем своевременно информировать Исполнителя об изменении своих данных

3.3.2. своевременно оплачивать оказываемые медицинские услуги – указанные в плане лечения
3.3.3. сообщать врачам всю необходимую информацию, связанную с состоянием своего здоровьем;
3.3.4. выполнять требования медицинских работников, обеспечивающих безопасность и качественное предоставление медицинской помощи;
3.3.5. являться на прием в назначенное время, при невозможности явки заблаговременно (за 24 часа) сообщить об этом Исполнителю по телефону +7(499)202-53-55;
3.3.6. удостоверять личной подписью формы информированного добровольного согласия на проведение лечения (отказа от медицинского вмешательства), показанного ему по состоянию здоровья, а также другие документы, связанные с оформлением услуг, оказываемых Исполнителем в рамках настоящего договора;
3.3.7. по требованию врача удостоверять личной подписью в медицинской документации факты ознакомления с диагностикой и лечением, назначениями, рекомендациями, сроками и стоимостью оказания услуг, а также отсутствие претензий к результату лечения, в том числе к промежуточному;
3.3.8. подписанием настоящего договора Пациент (Заказчик), в соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона № 152-ФЗ “О персональных данных”, дает свое согласие на обработку персоналом Исполнителя своих персональных данных, включающих: пол, дату рождения, адрес места жительства, контактные телефоны и адреса электронной почты, данные о состоянии своего здоровья и иные персональные данные в лечебно-диагностических целях, для установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг, в целях уведомления об услугах и акциях по почте, электронной почте и сотовой связи посредством телефонных звонков, мессенджеров и СМС. В процессе оказания медицинской помощи Пациент (Заказчик) дает право Исполнителю передавать свои персональные данные, фотографии, рентгеновские снимки и сведения, составляющие врачебную тайну, третьим лицам в интересах своего обследования, лечения и оценки качества диагностики, лечения и профилактики. Срок хранения персональных данных соответствует срокам хранения медицинских и финансовых документов. Настоящее согласие действует бессрочно и может быть отозвано Пациентом (Заказчиком) в письменном виде.

3.4. Пациент имеет право:
3.4.1. получать информацию о состоянии своего здоровья, ходе обследования и лечения, а также о связанных с ними риске и ожидаемых результатах; стоимости медицинских услуг;
3.4.2. разрешить работникам Исполнителя предоставлять информацию о состоянии здоровья Пациента и/или стоимости лечения следующим лицам (Ф.И.О., контактный телефон): _____

Договор вступает в силу с момента Акцепта Заказчиком Оферты и действует в течение 4 (четырех) лет с этого момента, но в любом случае до надлежащего исполнения Сторонами принятых по Договору обязательств. В случае, если ни одна из Сторон не заявит в письменной форме о своем желании расторгнуть Договор не позднее 1 (Одной) недели до истечения срока, указанного в настоящем пункте, Договор считается продленным еще на 1 (Один) год. Количество продлений Договора не ограничено.

3.5. Сроки оказания услуг зависят от конкретного вида медицинской помощи. Исполнитель приступает к оказанию медицинских услуг незамедлительно с моментом обращения Пациента к Исполнителю. Продолжительность срока оказания медицинских услуг определяется исходя из медицинских показаний и согласовывается с Пациентом путем внесения записи в медицинскую карту.
3.6. Срок оказания услуг продлевается на соответствующее количество дней в случаях:
3.6.1. временной приостановки лечения Пациентом (Заказчиком) на количество дней приостановки;
3.6.2. необходимости замены лечащего врача или организации консультаций других специалистов;
3.6.3. необходимости изменения плана и/или этапов лечения.
3.7. При выявлении у Пациента в результате диагностических мероприятий или в ходе лечения патологии, которая требует экстренного, неотложного или планового оперативного лечения в медицинских организациях другого профиля, онкопатологии, а также патологии, лечение которой невозможно вследствие современного уровня медицинской науки и/или индивидуальных особенностей организма Пациента, окончательный срок договора и срок оказания услуг не может быть установлен и сторонами не устанавливается.
3.8. Пациент (Заказчик) вправе отказаться от договора в любой момент при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных расходов. Отказ от договора не освобождает Пациента (Заказчика) от обязанности оплатить фактически оказанные услуги.
3.9. Исполнитель вправе отказаться от договора в установленном законом порядке в случае нарушения Пациентом (Заказчиком) его существенных условий, под которыми стороны признают:
- невыполнение Пациентом (Заказчиком) обязательств по оплате услуг;
- несоблюдение Пациентом врачебных рекомендаций, ненадлежащие использование медицинских изделий или наличие иных обстоятельств по вине Пациента, которые могут снизить качество предоставляемых медицинских услуг, несмотря на своевременное и обоснование информирование Исполнителем Пациента (Заказчика);
- при многократном (два и более раза) и (или) однократном грубом нарушении Пациентом локальных нормативных актов Исполнителя, регламентирующих порядок предоставления услуг;
- при систематическом некорректном отношении к работникам Исполнителя, пациентам.

3.10. В случае объективной невозможности исполнения настоящего договора любой из сторон, а также при прекращении настоящего договора по предусмотренным в настоящем разделе или законе основаниям, при наличии предоплаты со стороны Пациента (Заказчика), Исполнитель в течение десяти дней со дня обращения к Исполнителю с письменным заявлением осуществляет возврат денежных средств за исключением стоимости фактически оказанных услуг и понесенных расходов.

## 4. Гарантии

4.1. Исполнитель гарантирует проведение медицинских манипуляций квалифицированными специалистами, применение оборудования, лекарственных средств и изделий медицинского назначения, разрешенных к использованию на территории РФ.

4.2. Условиями соблюдения Пациентом гарантийных обязательств являются: выполнение Пациентом врачебных рекомендаций, профилактических мероприятий, назначенных Исполнителем; отсутствие коррекции качественных результатов работ Исполнителя специалистами других медицинских организаций или самим Пациентом; обращение Пациента к Исполнителю при наличии жалоб на дискомфорт, или каких-либо нежелательных реакций, связанных с лечением; предоставлении Пациентом всей медицинской документации и результатов обследования из других медицинских организаций при обращении Пациента за неотложной помощью.

4.3. Гарантийные обязательства не сохраняются в случае выявления или возникновения в период гарантийного срока заболеваний внутренних органов и/или изменений физиологического состояния организма (беременность, длительный приём лекарственных средств, вредные внешние воздействия и проч.), которые не охватывались настоящим договором и не являлись предметом оказания услуг по нему. Гарантийные обязательства Исполнителя определяются в каждом случае индивидуально и зависят от клинической картины на момент обращения, в процессе лечения, приживления имплантата или трансплантата (если применимо), наличия или отсутствия сопутствующей патологии и осложнений, а также соблюдения Пациентом рекомендаций.

4.4. Гарантийные сроки на анонимное лечение не устанавливаются.

## 5. Ответственность

5.1. В целях обеспечения качества оказания медицинской помощи очень важным является достоверное и полное информирование Исполнителя о наличии у Пациента заболеваний и/или физиологических состояний, которые могут влиять на проводимое лечение.

5.2. Исполнитель освобождается от ответственности, если докажет, что медицинские услуги были оказаны качественно, ~~в случае наличия обстоятельств непреодолимой силы~~, а также в случае нарушения Пациентом установленных правил использования работы (услуги), под которыми в медицинской практике могут пониматься: невыполнение или нерегулярное выполнения Пациентом врачебных рекомендаций; самовольное прерывание проводимого лечения, самолечение.

5.3. Исполнитель может быть освобожден от ответственности в случаях прерывание лечения по причинам, связанным с нарушением Пациентом (Заказчиком) условий по настоящему договору.

5.4. При несовпадении в одном лице Заказчика как плательщика по настоящему договору и Пациента, имущественную ответственность за неисполнение обязательств по оплате стороны несут солидарно.

5.5. При обращении Пациента (Заказчика) к Исполнителю с претензией в связи с исполнением или ненадлежащим исполнением Исполнителем обязательств по настоящему договору Исполнитель вправе осуществлять оценку качества оказания медицинских услуг, при этом Исполнитель вправе привлекать к проведению оценки качества услуг специалистов, не являющихся работниками Исполнителя, в том числе работников экспертных и юридических организаций соответствующего профиля. Пациент (Заказчик) даёт согласие на предоставление медицинской документации, содержащей сведения о состоянии здоровья Пациента, лицам, не являющимся работниками Исполнителя для оценки качества медицинской помощи либо оказания юридических услуг; при этом стороны соглашаются, что предоставление медицинской документации в случае, предусмотренном настоящим пунктом договора, не является нарушением врачебной тайны со стороны Исполнителя.

5.6. Под обстоятельствами непреодолимой силы и обстоятельствами, находящимся вне разумного контроля сторон, последние понимают: стихийных бедствий, пандемий, военных действий, террористических актов, беспорядков, пожаров, аварий, непредвиденных отключений воды или электричества, забастовок и локаутов, замедлений работы, занятий предприятий или их помещений, остановок в работе, происходящих на предприятии стороны, которая просит об освобождении от ответственности, актов государственной власти, делающих невозможной или существенно затрудняющих деятельность сторон и других чрезвычайных и непредотвратимых обстоятельств. Сторона, ссылающаяся на обстоятельства непреодолимой силы, обязана в течение 15 дней с момента их наступления информировать другую сторону о наступлении вышеуказанных обстоятельств в письменной форме с приложением соответствующих подтверждающих документов.

## 6. Заключительные положения

6.1. Пациент предоставляет Исполнителю право передавать медицинскую документацию, а также фото и видео материалы на врачебную комиссию, консилиум, экспертным учреждениям для оценки качества оказания медицинской помощи, использовать информацию о состоянии здоровья Пациента в научных целях, например, для научных публикаций и в рамках обучения студентов, интернов и врачей при сохранении анонимности.

6.2. Пациент предоставляет Исполнителю право вести фото и видео протокол манипуляций по выбору врача(ей) Исполнителя, использовать анонимные изображения Пациента, включая фотографии, видеоролики и рентгенологические снимки, а также фото и видео изображения, изображения, полученные в результате проведения компьютерной томографии, в целях проведения научных исследований, в программах обучения интернов, студентов и врачей, публикации в литературе, трансляции по телевидению и радио, путем размещения материалов в сети Интернет, а также при рекламировании товаров, работ, услуг любым способом без выплаты дополнительного вознаграждения при условии сохранения анонимности.

6.3. В случае получения Пациентом медицинских услуг в других медицинских организациях, направленных на достижение результатов по настоящему договору либо связанных с услугами по настоящему договору, Пациент дает свое согласие на взаимный обмен между Исполнителем и данными медицинскими организациями сведениями, составляющими врачебную тайну и персональные данные, включая ссылки на настоящий договор с цитированием необходимых пунктов в подтверждение наличия такого права.

6.4. Пациент (Заказчик) проинформирован, что Исполнитель проводит видеонаблюдение с фиксацией видео и аудио данных, а также запись телефонных разговоров в целях обеспечения безопасности присутствующих в клинике и проведения контроля качества оказания медицинских услуг.

6.5. Пациент (Заказчик) проинформирован и согласен с тем, что в целях обеспечения конфиденциальности других пациентов и недопустимости разглашения сведений, составляющих врачебную тайну, фото и видеосъемка на территории клиники со стороны Пациента (Заказчика) или сопровождающих их лиц, запрещена.

6.6. В случае опубликования Пациентом (Заказчиком) в СМИ или в сети Интернет недостоверных сведений, касающихся оказания медицинских услуг Исполнителем, Пациент (Заказчик) предоставляет Исполнителю право опубликовать в том же или ином источнике опровержение.

6.7. Стороны допускают при заключении и подписании настоящего договора использование Исполнителем факсимильного воспроизведения подписи - постановки штампа-факсимиле и признают равную юридическую силу за Исполнителем собственноручной и факсимильной подписи.

6.8. Настоящий договор составлен на русском языке в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, один из которых находится у Исполнителя, второй – у Пациента. При несовпадении в одном лице Пациента и Заказчика и отсутствия у Заказчика статуса законного представителя Пациента, договор составляется в трёх экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй – у Пациента, третий – у Заказчика (при условии запроса Пациента на изготовление договора в «бумажном виде»).

6.9. Все изменения и дополнения к настоящему договору вносятся в той же форме, что и сам договор, и вступают в силу с момента подписания сторонами.

6.10. Документы, подтверждающие постановку диагноза, выбор тактики лечения, объем и сроки проведенного лечения, хронологию лечения, а также анкеты Пациента, информированные добровольные согласия Пациента (законного представителя) на медицинское вмешательство, отказ от медицинского вмешательства и иные медицинские документы, относящиеся к оформлению услуг по настоящему договору, хранятся у Исполнителя.

6.11. Поскольку медицинские услуги носят нематериальный характер, то в случае наличие спора об объемах оказанных услуг стороны договорились считать надлежащим доказательством отраженные в медицинской карте Пациента сведения, в частности, дневниковые записи.

6.12. Пациент (Заказчик) проинформирован о режиме работы Исполнителя и порядке оказания платных медицинских услуг. Подписание настоящего договора со стороны Пациента (Заказчика) свидетельствует о получении им со стороны Исполнителя доступной, достоверной и полной информации.

6.13. Исполнитель информирует Пациента (Заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента. Также Пациент проинформирован и соглашается с тем, что результат лечения, в том числе эстетический, может отличаться от ожидаемого Пациентом. Кроме того, для эстетической медицины характерен отсроченный результат. Оценка достигнутого результата должна проводится по истечении восстановительного периода, который варьируется в зависимости от конкретной процедуры.

Юридически значимые сообщения, связанные с возникновением, изменением или прекращением основанных на договоре обязательств, а также иные документы, необходимость направления которых возникает в рамках взыскания задолженности в судебном порядке, направляются сторонами следующим образом:

· сообщения в адрес Клиники направляются Заказчиком и/или Пациентом только на адреса электронной почты с доменом _____;

· сообщения в адрес Пациента и/или Заказчика направляются Клиникой на адреса электронной почты, указанные в Заявлении заказчика, Заявлении Пациента или Анкете Пациента.

Такой способ направления стороны устанавливают, как достаточный и не требующий направления дополнительных писем с помощью услуг курьерской доставки, АО «Почта России» или иным правомерным вручения.

Юридически значимые сообщения считаются доставленным и в тех случаях, если оно направлено (Заказчику) по адресу электронной почты, указанному в Заявлении заказчика, но по обстоятельствам, не зависящим от Клиники, они не были доставлены Заказчику или Заказчик не ознакомился с ними.

## 7. Подписи и реквизиты сторон

7.1. Адреса и реквизиты сторон, указанные в настоящем разделе, являются надлежащими и достаточными для осуществления сторонами извещений, уведомлений, направления претензий, заявлений, рекламаций.

7.2. Стороны обязуются незамедлительно уведомлять друг друга о любых изменениях в указанных ниже реквизитах.

**Исполнитель:**

**ООО «Оранждент Про»**

**Юридический адрес:** 127273, г. Москва, ул.Березовая аллея, д. 17 корп.1, 1 эт., помещение 1
**Фактический адрес:** 127273, г.Москва, ул.Березовая аллея, д. 17 корп.1
**ИНН:** 9715324000

**КПП:** 771501001
**ОГРН:** 1187746862170
**Банковские реквизиты:**
**р/сч №**40702810538000010569
в ОАО «Сбербанк России» Мещанское отделение №7811
**К/с** 30101810400000000225
**БИК:** 044525225

**Генеральный директор**

_____/Бирюков Г.Ю./
подпись

М.П.

**Экземпляр договора на руки получил(а)**
**_____ _____ _____ 202__г.**
**Подпись Заказчика(Пациента)**

**Пациент:**

Идентификационный код:
_____

Паспорт: серия_____ №
_____

Кем и когда выдан:
_____

_____
_____

Телефон:_____
_____

Email:
_____
___

_____/
/
подпись ФИО

**Заказчик:**

ФИО
_____
____

Паспорт: серия_____ №
_____

Кем и когда выдан:
_____

_____
_____

Телефон:_____
_____

Email:
_____
___

_____/
/
подпись ФИО