

УВЕДОМЛЕНИЕ

В соответствии с п.15 Постановления Правительства Российской Федерации «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» № 1006 от 04.10.2012 г. о том, что несоблюдение указаний 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 потребителя.

С уведомлением ознакомлен (а) _____ /
подпись _____ расшифровка _____

ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ

г. Обнинск

Общество с ограниченной ответственностью «МАВЕРИК», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице генерального директора Никитенкова Виктора Петровича, действующего на основании Устава и в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности №ЛО-40-01-001863 от 24.07.2020г., выданной Министерством здравоохранения Калужской области, адрес: 248016, г. Калуга, ул. Пролетарская, д. 111 с одной стороны, и гражданин (ка) _____,

именуемый (ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. По настоящему Договору Исполнитель оказывает Потребителю, по его определению, платные (на возмездной основе) стоматологические услуги, согласно перечню работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензией:

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

При оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по гигиене в стоматологии, рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии ортопедической, стоматологии профилактической,

При оказании первичной специализированной медикосанитарной помощи в амбулаторных условиях организации здравоохранения и общественному здоровью, по рентгенологии, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

1.2. Информация о медицинской организации, об осуществляемой ею медицинской деятельности, о специалистах, в том числе об уровне их образования и квалификации, доступна для ознакомления на официальном сайте Исполнителя, а также на информационных стендах (стойках) Регистратуры.

1.3. Платные стоматологические услуги оказываются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя или его Законного представителя, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

1.4. Потребитель уведомлен, о том, что вправе получать стоматологические услуги, оказываемые по настоящему Договору, в государственных лечебных учреждениях, которые предоставляют указанные услуги бесплатно, в установленном порядке, на общих основаниях и в объеме, установленными соответствующими стандартами.

1.5. Потребитель уведомлен, что стоматологические услуги, предоставляемые Исполнителем по настоящему Договору, не являются услугами в рамках обязательного медицинского страхования и других программ, финансируемых из федерального и/или местного бюджетов.

1.6. При исполнении настоящего Договора, стороны руководствуются Постановлением Правительства Российской Федерации «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» №1006 от 04.10.2012, а также действующим в Российской Федерации законодательством, регулирующим предоставление платных медицинских услуг медицинским учреждением.

2. Стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты

2.1. Исполнитель оказывает, а Потребитель добровольно принимает на себя обязательство оплачивать стоматологические услуги в соответствии с ценами, указанными в Прейскуранте, действующем на момент оказания услуги, и порядком, установленным в разделе 2 настоящего Договора.

2.2. Перечень и стоимость стоматологических услуг, предоставляется Исполнителем в соответствии с Прейскурантом (в российских рублях), действующим на дату оказания услуги. Действующий Прейскурант доступен для ознакомления на информационных стендах (стойках) Регистратуры.

2.3. Оплата стоматологических услуг, кроме ортопедических, производится Потребителем в порядке 100% после завершения каждого сеанса лечения. Оплата услуг производится Потребителем путем внесения наличных денежных средств в кассу или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя. Потребителю выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг.

2.4. Оплата ортопедических услуг производится в порядке 50% от стоимости работ на момент оформления заказа, остальная сумма вносится по специально установленной схеме, до момента завершения работы.

2.5. Оказанная Потребителю услуга может быть оплачена любым третьим лицом, в том числе юридическим лицом – работодателем Потребителя или за счет иных средств на основании Договоров, в том числе Договоров добровольного медицинского страхования, на основании перечней и стоимости медицинских услуг, установленных такими Договорами.

2.6. Объем и стоимость стоматологических услуг устанавливаются при составлении плана лечения по результатам консультативного приема, объем и стоимость услуг могут быть изменены в процессе лечения при наличии показаний.

2.7. В случае если при предоставлении платных стоматологических услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни, при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

2.8. Без письменного согласия Потребителя Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные платные стоматологические услуги.

2.9. В случае отказа Потребителя от услуги в ходе её оказания, ранее оплаченная стоимость возвращается Потребителю за вычетом фактически понесенных Исполнителем расходов. В случае отказа Потребителя от услуги до её оказания, предоплата возвращается Потребителю за вычетом фактически понесенных Исполнителем расходов.

2.10. Возврат денежных средств Потребителю производится на основании заявления, предъявления им паспорта и документа (контрольно-кассовый чек), подтверждающего оплату услуги Исполнителя.

3. Права и обязанности сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

- 3.1.1. при обращении Потребителя за стоматологической помощью, ознакомить его с действующим на дату обращения Прейскурантом на медицинские услуги;
- 3.1.2. осуществить в оговоренное с Потребителем время обследование Потребителя;
- 3.1.3. определить и согласовать с Потребителем комплекс лечебных мероприятий, необходимый для достижения положительных результатов лечения, обязательный для полного выполнения Сторонами в определенные врачом сроки (далее План лечения);
- 3.1.4. сообщать Потребителю, сведения о состоянии здоровья, о результатах обследования, диагнозе и прогнозе, методах лечения, их преимуществах и недостатках, связанных с ними рисках, прогнозе стоматологического вмешательства, преимуществах и недостатках и примерных сроках выполнения различных планов лечения;
- 3.1.5. сообщать Потребителю, что стоимость лечения, согласованная с Потребителем в Платеже, является предварительной и не включает в себя стоимости лечения скрытых патологий, которые могут быть обнаружены в процессе оказания стоматологических услуг;
- 3.1.6. оказать Потребителю в соответствии с Планом лечения стоматологические услуги в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо в виде отдельных консультаций или стоматологических вмешательств, в том числе объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;
- 3.1.7. использовать современные методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, стоматологические и ортопедические материалы, иммунобиологические препараты и дезинфекционные средства, разрешенные к применению в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;
- 3.1.8. для предоставления стоматологических услуг по настоящему Договору обеспечить участие высококвалифицированного медицинского персонала;
- 3.1.9. вести медицинскую документацию в установленном действующим законодательством Российской Федерации порядке;
- 3.1.10. предоставлять выписки и копии медицинских документов, заключительный акт, отражающие состояние здоровья Потребителя в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;
- 3.1.11. предоставить по требованию Потребителя, в устной или письменной форме информацию об используемых при предоставлении платных стоматологических услуг лекарственных препаратах и стоматологических материалах, в том числе, о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению;
- 3.1.12. гарантировать Потребителю неразглашение факта обращения за медицинской помощью, состояния здоровья, диагноза его заболевания и иные конфиденциальные сведения, полученные Исполнителем при оказании стоматологических услуг по настоящему Договору, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации, включая обнаружение у Потребителя заболевания, подлежащего строгому учету, а также при поступлении запросов от соответствующих государственных органов (учреждений) в связи с проведением расследования или судебным разбирательством.

3.2. Исполнитель вправе:

- 3.2.1. изменять Прейскурант цен на оказываемые стоматологические услуги в течение срока действия настоящего Договора в одностороннем порядке, без согласования с Потребителем;
- 3.2.2. по согласованию с Потребителем перенести время оказания услуг;
- 3.2.3. заменить лечащего врача Потребителя другим врачом-специалистом в случае невозможности им исполнять свои профессиональные обязанности в силу болезни или по другим уважительным причинам по согласованию с Потребителем;
- 3.2.4. отказать в оказании стоматологических услуг, если Потребитель в момент оказания услуги находится в алкогольном, наркотическом опьянении, а также в случае нарушения Потребителем или сопровождающими его лицами Правил, установленных в стоматологическом центре;
- 3.2.5. в случае опоздания Потребителя более чем на 20 (Двадцать) минут по отношению к назначенному времени получения стоматологической услуги, Исполнитель оставляет за собой право на перенос или отмену срока получения стоматологической услуги;
- 3.2.6. отказать в оказании стоматологической услуги при наличии у Потребителя медицинских противопоказаний;
- 3.2.7. в одностороннем порядке расторгнуть Договор при наличии одного из следующих обстоятельств:
 - при несоблюдении Потребителем требований и рекомендаций лечащего врача в период лечения, исключающем возможность исполнения возложенных на Исполнителя обязанностей по Договору;
 - при неявке без уважительной причины на очередной сеанс лечения в течении более 30 (тридцати) дней от назначенной лечащим врачом даты. При этом Исполнитель возвращает Потребителю сумму предоплаты, если она производилась, за вычетом стоимости произведенных Исполнителем работ и стоимости израсходованных материалов. В случае, если после расторжения Договора Пациент желает возобновить прерванное лечение, Стороны подписывают Акт о расторжении настоящего договора и новый договор лечения;
- 3.2.8. при наличии показаний специалистов Исполнителя, при возникновении в ходе лечения осложнений предложить и организовать госпитализацию Потребителя в специализированное медицинское учреждение.

3.3. Потребитель обязуется:

- 3.3.1. предоставить достоверную медицинскую и иную необходимую Исполнителю информацию, в том числе о наличии у него хронических заболеваний, о возможных аллергических реакциях его организма на лекарственные препараты, о принимаемых до начала лечения препаратах и перенесенных заболеваниях, о наличии беременности и постановке на учет по беременности, предоставив медицинскую документацию, подтверждающую указанную информацию, а также предоставить врачу данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не у Исполнителя, заполнив «Анкету анамнеза жизни»;
- 3.3.2. ознакомиться с порядком и условиями предоставления стоматологических услуг по настоящему Договору;
- 3.3.3. подписать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, которое является необходимым предварительным условием для начала лечения, а в случае отказа от лечения – отказ от медицинского вмешательства;
- 3.3.4. выбрать по своему усмотрению План лечения из вариантов, предложенных лечащим врачом, после проведения обследования;
- 3.3.4. выполнять согласно Плану лечения все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих стоматологические услуги, соблюдать Правила внутреннего распорядка клиники Исполнителя, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности, соблюдать гигиену полости рта;
- 3.3.5. незамедлительно сообщать о любых отклонениях в состоянии своего здоровья, возникших до или после оказания услуг;
- 3.3.6. заблаговременно, не позднее, чем за 12 часов информировать Исполнителя о необходимости отмены или изменении назначенного ему времени получения стоматологической услуги;
- 3.3.7. ознакомиться с порядком и условиями предоставления стоматологических услуг по настоящему Договору;
- 3.3.8. являться на назначенные профилактические осмотры не реже чем 1 раз в шесть месяцев;
- 3.3.9. своевременно производить оплату медицинских услуг по расценкам прейскуранта Исполнителя;
- 3.3.10. при невозможности выполнения Исполнителем своих обязательств по договору, возникшей по вине Потребителя, оплатить фактически оказанные услуги Исполнителю в полном объеме.

3.4. Потребитель имеет право:

- 3.4.1. в доступной для него форме получить имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах

стоматологического вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения, а также выбирать лиц, которым может быть передана информация о состоянии его здоровья. Для передачи информации третьим лицам Пациент должен предоставить Исполнителю подлинник доверенности и заполнить заявление установленного образца;

3.4.2. на добровольное согласие на медицинское вмешательство;

3.4.3. на отказ от медицинского вмешательства;

3.4.4. выбирать по своему усмотрению План лечения из нескольких планов предложенных лечащим врачом;

3.4.5. перенести ранее назначенный ему срок оказания стоматологической услуги на другое время, уведомив об этом Исполнителя не позднее, чем за 12 часов до ранее назначенного времени;

3.4.6. в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, получить платную медицинскую услугу на анонимной основе, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации. При этом в силу ст. 168 Гражданского кодекса Российской Федерации такой Договор будет признан недействительным в случае возникновения конфликта по поводу качества медицинской помощи.

4. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг

4.1. Исполнитель оказывает Потребителю платные стоматологические услуги по настоящему Договору:

- по месту своего фактического нахождения по адресу, в порядке предварительной записи Потребителя на прием через Регистратуру по указанным телефонам:

- Калужская область, г. Обнинск, пр. Ленина, д. 137, корп.3 8 (848) 583-85-33, 8 (910) 601-15-15;

или в порядке непосредственного обращения, а также в медицинских учреждениях, имеющих с Исполнителем соответствующие договоры на основании направлений.

Потребитель может быть направлен в другие лечебные учреждения для консультации, лечения или проведения диагностических исследований.

4.2. Услуги оказываются Исполнителем в течение всего срока действия настоящего Договора в часы работы стоматологического центра, в соответствии с утвержденным расписанием и записью на прием специалистов, и доводятся до сведения Потребителя.

4.3. В особых случаях, включая необходимость получения неотложной помощи, услуги предоставляются Потребителю без предварительной записи и/или вне установленной очереди.

4.4. Платные стоматологические услуги Исполнителем предоставляются в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или стоматологических вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

4.5. Стороны соглашаются с тем, что информированное добровольное письменное согласие Потребителя на медицинское вмешательство является необходимым предварительным условием для начала лечения.

4.6. Потребитель соглашается с тем, что стоимость стоматологических услуг, согласованная с ним после осмотра и зафиксированная в Плане лечения не включает стоимость дополнительных стоматологических вмешательств, необходимых обследований, либо специальных видов лечения, без которых дальнейшее продолжение лечения невозможно либо небезопасно, которые возникают в случае обнаружения скрытых патологий, обусловленных тяжестью заболевания и индивидуальными особенностями пациента. Точная стоимость определяется после завершения лечения.

4.5 Сроки выполнения ортопедических работ определяются врачом при составлении ортопедического Плана лечения по согласованию с Потребителем. Сроки могут быть увеличены в случае обнаружения скрытых патологий, обусловленных тяжестью заболевания и индивидуальными особенностями пациента, дополнительных стоматологических вмешательств, необходимых обследований, либо специальных видов лечения, без которых дальнейшее продолжение лечения невозможно либо небезопасно.

4.6 Сроки проведения других видов стоматологического лечения (кроме ортопедического) целиком зависят от тяжести заболевания и индивидуальных особенностей пациента и не могут быть заранее точно определены.

4.7 Исполнитель не несет ответственности перед Потребителем за нарушение сроков исполнения обязательств, возникшее в связи с неявкой или несвоевременной явкой Потребителя на прием к лечащему врачу, либо невыполнение в назначенные врачом сроки необходимых обследований, либо специальных видов лечения, без которых дальнейшее продолжение лечения невозможно либо небезопасно. Нарушение сроков исполнения медицинских услуг и его причины указываются в медицинской карте.

5. Ответственность сторон за невыполнение условий Договора

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Исполнитель не несет ответственности за оказание стоматологических услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье в соответствии с п. 6.3.1, либо вызванных медицинскими показаниями, а также в случаях, предусмотренных п. 6.3.2 настоящего Договора.

5.3. В случае неоплаты Потребителем стоимости медицинской услуги, на условиях, указанных в разделе 2 настоящего Договора, Исполнитель вправе отказать Потребителю в оказании последующих стоматологических услуг до оплаты Потребителем оказанных стоматологических услуг.

5.4. При предоставлении Потребителем материалов исследований (обследований) и анализов, сделанных сторонними медицинскими учреждениями (третьими лицами), Исполнитель исходит из добросовестности третьих лиц и Потребителя и не несет ответственности в случае предоставления результатов исследований (обследований) и анализов, не соответствующих реальной медицинской картине состояния здоровья Потребителя (история болезни). Исполнитель не несет ответственности за действия третьих лиц.

5.5 В случае

5.5. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы или других форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки, принятие компетентными органами решений и т.п.), препятствующие выполнению обязательств по настоящему Договору.

6. Порядок изменения и расторжения Договора

6.1. Договор вступает в силу с момента подписания Сторонами.

6.2 Договор может быть прекращен до истечения срока выполнения сторонами своих обязательств:

6.2.1. в одностороннем порядке Потребителем путем подачи письменного заявления на имя генерального директора Исполнителя в любое время, при этом взаиморасчеты осуществляются в порядке и на условиях, предусмотренных в разделе 2 настоящего Договора.

6.2.2. в одностороннем порядке Исполнителем в случае нарушения Пациентом принятых на себя обязательств по Договору и невозможности исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору, возникшей по вине Пациента, при этом возврат средств, внесенных Пациентом, производится в порядке и на условиях, предусмотренных разделе 2 настоящего Договора.

6.3. В случае отказа Потребителя, после заключения Договора, от получения стоматологических услуг, Договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя о расторжении Договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

7. Конфиденциальность

7.1. Потребитель в соответствии ФЗ №152 от 27.07.06 г. "О персональных данных", подтверждает свое согласие на обработку своих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес проживания, контактный телефон, реквизиты полиса ДМС, ОМС, СНИЛС в ПФ РФ, данные о состоянии своего здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг при условии, что их обработка осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным сохранять врачебную тайну.

7.2. Потребитель предоставляет право осуществлять все действия (операции), совершаемые с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение. Исполнитель вправе обрабатывать персональные данные Потребителя посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных по Договорам.

7.3. Передача сведений, составляющих врачебную тайну, другим гражданам, в том числе родственникам, должностным лицам допускается только с письменного согласия Потребителя. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Потребителя допускается только в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

7.4. Потребитель оставляет за собой право отозвать свое согласие на обработку персональных данных. Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных предполагает, что подписанный отзыв согласия необходимо лично предоставить в медицинский центр ООО «Маверик» в двух экземплярах. В случае получения письменного отзыва согласия на обработку персональных данных, Исполнитель обязуется прекратить их обработку в течение периода времени, необходимого для завершения взаиморасчетов по оплате, оказанной до этого медицинской помощи.

7.5. Результаты стоматологических обследований персоналом Исполнителя по телефону Потребителю не сообщаются.

7.6. Срок хранения персональных данных составляет пять лет.

8. Заключительные положения

8.1. Настоящий Договор считается заключенным с момента подписания сторонами и действует сроком 1 (Один) год со дня его заключения.

Если Потребитель не отказался от дальнейшего исполнения Договора за 10 дней до истечения его срока, Договор автоматически продлевается на каждый последующий год.

8.2. Все уведомления и сообщения, предусмотренные настоящим Договором, должны направляться Потребителем в письменной форме лично или заказным письмом, или по факсу, или с курьером под расписку на имя Генерального директора Исполнителя.

8.3. Стороны обязуются решать все возникшие по настоящему Договору споры путем переговоров. Претензии Потребителя рассматриваются по его письменному заявлению, с участием врачебной комиссии (в случае претензии по качеству оказанных услуг) в течение 10 (десяти) дней со дня вручения претензии Исполнителю.

8.4. Все споры, которые не урегулированы сторонами в рамках выполнения настоящего Договора разрешаются в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации в суде по месту фактического нахождения Исполнителя.

8.5. Настоящий Договор составлен на русском языке, в 2 (Двух) экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

8.6. Договор подписывается Сторонами с проставлением печати Исполнителя. Стороны согласны, что при подписании настоящего Договора, допускается использование факсимиле (факсимильное воспроизведение подписи). При этом, на настоящем Договоре Стороны признают одинаковую юридическую силу собственноручной подписи и факсимильной подписи уполномоченного лица: генерального директора.

9. Условия предоставления гарантийного обслуживания.

В соответствии с законом «О защите прав потребителей», потребителю предоставляется право на бесплатное гарантийное обслуживание в течение гарантийного срока, если в Плане лечения не указаны иные рекомендации. Гарантийный срок: на пломбу – 1 год, на несъемные зубные протезы – 1 год, на съемные зубные протезы – 6 месяцев. Допускается уменьшение гарантийных сроков Исполнителем с обязательной отметкой в медицинской карте Потребителя.

10. Реквизиты сторон

Исполнитель: ООО «МАВЕРИК»

Юридический адрес: 249033, Калужская область, г.Обнинск, пер. Лесной, д.162.

Фактические адреса:

249035, Калужская область, г. Обнинск, пр. Ленина, д.137, корп.3 пом. 14.20.21,19.

Стоматологический центр «NKdent»

ОГРН 1094025001685, ИНН 4025422202/КПП 402501001

ОКПО 89704254, ОКТМО 29715000001

Филиал Центральный ПАО Банка «ФК Открытие» БИК:

044525297, кор/счет: 30101810945250000297

р/счет 40702810895020022112

Потребитель:

Фамилия Имя Отчество

Дата рождения

Адрес места жительства:

г. , ул. , д. , кв.

Паспорт №

Выдан

С условиями настоящего Договора ознакомлен (а).

Согласен (на) принять на себя финансовые обязательства по настоящему Договору.

Свидетельство о государственной регистрации юридического лица серии 40 № 001088691, выданное Межрайонная инспекцией Федеральной налоговой службы №6 Калужской области, дата внесения сведений о создании юридического лица 01.07.2009г.

Генеральный директор

ООО «МАВЕРИК» _____/В.П.Никитенков/

_____/_____
подпись расшифровка

Экземпляр договора на оказание платных медицинских услуг получил (а) _____/_____
подпись расшифровка