


Договор составлен в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023г. № 736 и Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" № 323-ФЗ.

До заключения договора Исполнитель уведомляет Потребителя и (или) Заказчика о том, что в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", он обязан соблюдать режим лечения и правила поведения пациента в медицинском учреждении. 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 Потребителя и (или) Заказчика. До заключения договора Потребитель и (или) Заказчик ознакомлен с Прейскурантом на оказания платных услуг ООО «ПКФ «АРТЭЛЬ», порядком оказания платных медицинских услуг, о гарантийных сроках и сроках службы на услуги, расположенных на сайте ООО «ПКФ «АРТЭЛЬ» и информационных стендах.

Потребитель и (или) Заказчик проинформирован, что ООО «ПКФ «АРТЭЛЬ» не участвует в программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

 _____ « » 2023г.
(подпись Потребителя и (или) Заказчика) (расшифровка подписи)

Договор на предоставление платных медицинских услуг № <Номер_Д>

г. Астрахань	«<ДАТА Д>» <ДАТА М> <ДАТА Г>г.
--------------	--------------------------------

Общество с ограниченной ответственностью Производственно-коммерческая фирма «АРТЭЛЬ» в дальнейшем именуемое «Исполнитель» с одной стороны, в лице директора Абрамовой Эльвиры Петровны, действующей на основании Устава и Лицензии № Л041-01153-30/00336844 от 17.08.2021г. Срок действия лицензии: бессрочно (выданной Министерством здравоохранения Астраханской области, 414056, г. Астрахань, ул. Татищева, 16 «в», тел./факс 8(512) 54-16-19, на оказание следующих работ (услуг): Медицинская деятельность (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»); Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности: 414000, Астраханская область, Кировский район, г. Астрахань, ул. Красного Знамени/ул. Чернышевского, д. 13/14, пом. 1 выполняемые работы, оказываемые услуги: Приказ Минздрава №121н; 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: рентгенологии; сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; ортодонтии; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической) и <ЗаконныйПредставитель ФИО ПОЛНОЕ>,<ЗаконныйПредставитель АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ>,<ПАЦИЕНТ ТЕЛЕФОН>.

(фамилия, имя, отчество Потребителя (Заказчика) (или его законного представителя), адрес
месте жительства, телефон)
<ПАЦИЕНТ ФИО ПОЛНОЕ> <ПАЦИЕНТ АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ>
(фамилия, имя, отчество пациента (несовершеннолетнего))

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

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. В соответствии с настоящим Договором Исполнитель обязуется оказать Потребителю (Заказчику), на возмездной основе медицинские услуги (в дальнейшем Услуги), осуществление которых разрешено Исполнителю лицензией, указанные в Приложение № 1 к настоящему договору, которое является неотъемлемой частью Договора, а Потребитель (Заказчик) обязуется оплатить медицинские услуги по прейскуранту Исполнителю в сроки и на условиях, установленных настоящим Договором и приложениями к нему. В случае если Заказчик одновременно является Потребителем, далее по тексту договора он именуется Потребитель.

1.2. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, а так же в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенными на территории Российской Федерации, утвержденными в установленном порядке.

1.3. Потребитель (Заказчик) подтверждает, что до заключения договора Исполнитель предоставил ему в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения:

- порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;
- информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
- информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг;
- местонахождение , режим работы Исполнителя;
- ознакомил его с порядком осуществления видеонаблюдения в целях усиления мер по антитеррористической и пожарной безопасности, осуществления личной безопасности работников и пациентов, контроля качества оказания медицинской помощи;
- ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг и Правилами поведения пациента ;
- ознакомил его с действующим Прейскурантом на платные стоматологические услуги , утвержденным Исполнителем в установленном порядке;
- уведомил его о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- уведомил его о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя (Заказчика).
- О сроках ожидания оказания платных медицинских услуг.

1.4. Подписав настоящий Договор, Потребитель (Заказчик) подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

1.5. При исполнении настоящего Договора стороны руководствуются действующим российским законодательством, регулирующим предоставление платных медицинских услуг населению медицинскими организациями.

2. ПРАВА, ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН, ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

2.1. Права и обязанности Исполнителя.

2.1.1 Исполнитель вправе:

- определять лиц, которые оказывают услуги по настоящему договору (врачи, средний медицинский персонал и т.д.);
- самостоятельно определять график консультаций, процедур, график работы специалистов, также методики лечения, применяемые у Исполнителя, анестезии, подбор медикаментов и материалов, количество выполняемых рентгенограмм;
- определять необходимость проведения диагностических, профилактических и лечебных мероприятий;
- отсрочить или отменить лечебное мероприятие, в том числе в день процедуры, в случае обнаружения у пациента противопоказаний, как со стороны полости рта, так и по общему состоянию организма;
- требовать от Потребителя (Заказчика) выполнения плана профилактических и лечебных мероприятий,
- не оказывать услуги, предусмотренные настоящим договором при наличии задолженности Потребителя (Заказчика) перед Исполнителем за оказанные ему услуги;
- отказаться от предоставления медицинской услуги в случае ненадлежащего поведения Потребителя (Заказчика) (оскорбление персонала Исполнителя, порча имущества Исполнителя и т.п.), а также, нахождения Потребителя (Заказчика) в состоянии алкогольного, токсического или наркотического опьянения, или находящегося в состоянии здоровья, недопустимого для проведения стоматологического лечения;
- требовать от Потребителя (Заказчика) предоставления сведений и документов, необходимых для оказания услуг по настоящему договору;
- при изменении клинической ситуации изменить с согласия Потребителя (Заказчика) план или (и) сроки лечения, а при несогласии Потребителя (Заказчика) с предложенными изменениями, прервать лечение и расторгнуть договор;
- отсрочить или отменить оказанные услуги, в том числе в день назначения, в случае обнаружения у Потребителя (Заказчика) противопоказаний, как со стороны полости рта, так и по общему состоянию здоровья;
- оставить в своем распоряжении результаты обследований, диагностические модели, рентгеновские снимки, фотографии;
- производить фото протоколирование клинической ситуации, результатов лечения.

2.1.2. Исполнитель обязуется:

- своевременно и качественно оказывать платные медицинские услуги в соответствии с лицензией, требованиями в области здравоохранения и условиями настоящего Договора;

- обеспечить Потребителя (Заказчика) в доступной для него форме информацией, включающей в себя сведения о месте оказания услуг, о лицензии, режиме работы Исполнителя, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления этих услуг, квалификации и сертификации специалистов(врачей);
- осуществлять все виды платных медицинских услуг с согласия Потребителя (Заказчика).
- в своей деятельности по оказанию медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства и дезинфекционные средства, разрешенные к применению в установленном законом порядке;
- вести необходимую бухгалтерскую и медицинскую документацию, медицинскую карту Потребителя (Заказчика);
- соблюдать правила медицинской этики и врачебную тайну;
- информировать Потребителя (Заказчика) о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для сохранения достигнутого результата лечения.

2.2. Права и обязанности Потребителя (Заказчика).

2.2.1. Потребитель (Заказчик) вправе:

- ознакомиться с ценами на предоставляемые медицинские услуги;
- на выбор лечащего врача;
- на получение сведений о наличии лицензии и сертификата специалиста на право занятия избранным видом деятельности;
- на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство;
- на уважительное и гуманное отношение со стороны медицинского и обслуживающего персонала;
- на предоставление полной, достоверной и своевременной информации о своем состоянии здоровья;
- высказывать свои пожелания по объему, периодичности, качеству оказания услуг при составлении плана и программы лечения;
- получить качественную и безопасную медицинскую услугу;
- получить документы для социального вычета;
- на возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи;
- полностью или частично отказаться от получения медицинских услуг, оплатив Исполнителю фактически понесенные расходы.

2.2.2. Потребитель (Заказчик) обязуется:

- своевременно оплачивать медицинские услуги в соответствии с настоящим Договором и требованием Исполнителя;
- самостоятельно вести учет всех платежных документов, поступивших от **Исполнителя**;
- надлежащим образом исполнять условия настоящего Договора и своевременно информировать **Исполнителя** о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению Потребителем (Заказчиком) настоящего Договора, предписаний и назначений лечащего врача;
- ознакомиться с предлагаемым планом лечения и условиями оплаты;
- выполнять план лечения;
- неукоснительно соблюдать, установленные Исполнителем условия гарантии;
- выполнять все требования и рекомендации Исполнителя, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений;
- предоставить Исполнителю все необходимые документы и сведения для составления курса лечения, медицинского обслуживания и оказания услуг;
- обеспечить точное выполнение всех назначений врача;

- соблюдать назначенные лечащим врачом сроки явки на приемы;

- не осуществлять самостоятельного лечения в период действия настоящего договора, без консультации лечащего врача;

- ставить свою подпись под документами и информацией, полученной в письменном виде от лечащего врача Исполнителя;

- заполнить анкету о здоровье и сообщить Исполнителю сведения, необходимые для качественного оказания услуги, в том числе о реакции на медикаменты;

- своевременно являться на все назначенные приемы. В случае невозможности явки предупреждать об этом администратора Исполнителя не позднее, чем за 6 часов до назначенного времени;

- немедленно известить лечащего врача о любых осложнениях или иных отклонениях, возникших в процессе лечения.

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

2.2.4. Потребитель (Заказчик) соглашается с тем, что стоимость платных медицинских услуг, согласованная с ним после осмотра, является приблизительной и не включает стоимость лечения скрытых патологий, которые могут быть обнаружены в процессе лечения. Точная стоимость может быть скорректирована в соответствии с уточнением диагноза и выбранной технологией.

2.2.5. Потребитель (Заказчик) принимает на себя ответственность за результат платной медицинской услуги, оказываемой по настоянию Потребителя и вопреки рекомендациям врача, без каких-либо гарантий со стороны Исполнителя. Такие услуги оказываются как временные, поддерживающие меры, и только в случаях, если сами услуги не наносят ущерба здоровью.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Стоимость платных медицинских услуг определяется на основании действующего Прейскуранта на момент оказания услуги, утвержденного Исполнителем и указывается в Приложении №1 к настоящему договору.

3.2. Исполнитель информирует Потребителя (Заказчика) о стоимости платных медицинских услуг до начала оказания услуг. Стоимость услуг по договору состоит из совокупной стоимости фактически оказанных Потребителю (Заказчику) услуг по договору, определяется исходя из описанного в плане лечения необходимого для выполнения набора услуг по ценам, указанным в прейскуранте Исполнителя на день оказания услуги. Если в процессе оказания услуг с письменного согласия Потребителя (Заказчика) были оказаны дополнительные услуги, такие услуги оплачиваются им дополнительно по расценкам действующего прейскуранта Исполнителя. путем подписания отдельного договора или дополнительного соглашения.

3.3. Потребитель (Заказчик) оплачивает платные медицинские услуги после каждого приёма у врача в размере полной стоимости, фактически оказанных в данное посещение услуг по расценкам прейскуранта Исполнителя на день оказания услуги. Факт оказания услуги подтверждается записями в медицинской документации лечащим врачом.

3.4. Оплата платных медицинских услуг осуществляется Потребителем (Заказчиком) в российских рублях, путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, либо по безналичному расчету через банковские учреждения. Потребителю (Заказчику) выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных платных медицинских услуг (кассовый чек, или бланк строгой отчетности).

4. СРОК ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

4.1. Срок оказания платных медицинских услуг определяется датой и временем обращения Потребителя (Заказчика) к Исполнителю и указываются в Приложении №1 к настоящему договору. Сроки предоставления платных медицинских услуг зависят от длительности лечения, состояния иммунной системы, наличия или отсутствия осложнений, необходимых сроков для лечения зуба, коронок, изготовления протезных и др. конструкций, сроков для заживления лунок после удаления зуба, общего соматического статуса Потребителя (Заказчика), его психоэмоционального состояния, остроты клинической ситуации, наличия у него и лечащего врача свободного времени и иных условий. Количество необходимых приемов, период времени, в течение которого оказывается услуга, сдается работа, определяется индивидуально и согласуются с Потребителем (Заказчиком) в медицинской документации.

4.2. Срок оказания платных медицинских услуг может быть увеличен, если в процессе выполнения медицинских услуг появятся обстоятельства, влияющие на увеличение сроков (изменение плана лечения, расширение объема услуг и др.).

4.3. Сроки ожидания оказания платных медицинских услуг зависят от объема услуг, графика работы медицинских работников, начинаются с момента обращения Потребителя (Заказчика) к Исполнителю и произведенной оплаты услуг. Срок ожидания оказания платных медицинских услуг не может превышать срок, оказания медицинских услуг, утвержденных в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, за исключением, если Потребитель (Заказчик) заявит об оказании услуг(и) в более поздний срок.

5. ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ВЫДАЧИ МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТОВ (КОПИЙ МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТОВ, ВЫПИСОК ИЗ МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТОВ)

5.1. Исполнитель после исполнения настоящего Договора выдает Потребителю (Заказчику), законному представителю Потребителя медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы.

5.2. Для получения впоследствии копий медицинских документов или выписок из них Потребитель (Заказчик) либо его законный представитель вправе представить соответствующий запрос соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 789н на бумажном носителе (при личном обращении или по почте), либо запрос, сформированный в форме электронного документа, подписанного «Потребителем» либо его законным представителем с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи или простой электронной подписи посредством применения федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (далее - Единый портал государственных и муниципальных услуг), единой системы идентификации и аутентификации, федеральных государственных информационных систем в сфере здравоохранения, государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, медицинских информационных систем медицинских организаций и иных информационных систем, предназначенных для сбора, хранения, обработки и предоставления информации, касающейся деятельности медицинских организаций и предоставляемых ими услуг.

5.3. Предоставление Потребителю (Заказчику) либо его законному представителю копий медицинских документов и выписок из них на бумажном носителе осуществляется в количестве одного экземпляра в течении 30 дней со дня регистрации письменного обращения.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. В случае ненадлежащего исполнения настоящего Договора одной из Сторон, повлекшего неблагоприятные последствия для другой Стороны, ответственность наступает согласно действующему законодательству РФ.

6.2. Исполнитель освобождается от ответственности за вред здоровью, возникший в процессе оказания услуг, если будет доказано, что вред возник как следствие нарушения Потребителем (Заказчиком) рекомендаций и назначений врачей-специалистов Исполнителя, нарушения режима лечения (п.5 ст.14 Закона РФ «О защите прав потребителей», ст. 1098 Гражданского кодекса РФ). Исполнитель оставляет за собой право требовать подтверждения надлежащего соблюдения Потребителем (Заказчиком) назначений и рекомендаций врачей-специалистов, вплоть до направления Потребителя (Заказчика) на экспертизу.

6.3. Стороны не несут ответственности за неисполнение своих обязательств по настоящему Договору, если неисполнение было вызвано действием непреодолимой силы, то есть чрезвычайных обстоятельств, которые ни одна из сторон не могла заранее предвидеть и предотвратить. В качестве форс-мажорных обстоятельств, в том числе, признаются: решения органов муниципальной и государственной власти, коммунальные аварии, связанные с отключением тепла, электроэнергии, воды.

6.4. Споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении настоящего Договора, разрешаются в соответствии с действующим законодательством РФ.

7. ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

7.1. Исполнитель, на оказанные услуги, изготовленные и реализованные изделия и товары, устанавливает Гарантийные сроки и сроки службы, с которыми Потребитель (Заказчик) может ознакомиться на информационном стенде Исполнителя.

7.2. В случае отказа Потребителя (Заказчика) (его представителя) от окончания лечения, при несоблюдении рекомендаций врача, гигиены полости рта, при неявке на очередной профилактический осмотр, а так же выявления или возникновения у Потребителя (Заказчика) в период гарантийного срока заболеваний внутренних органов, а так же изменений физиологического состояния организма (беременность, вредные внешние воздействия, длительный прием лекарств при лечении других заболеваний), которые напрямую или косвенно приводят к изменениям в зубах и окружающих их тканях, гарантийные обязательства на уже проведенное лечение аннулируются.

8. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

8.1. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя (Заказчика) за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

8.2. С письменного согласия Потребителя (Заказчика) допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам.

9. СРОК ДЕЙСТВИЯ, ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

9.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения сторонами обязательств.

9.2. Все изменения и дополнения к договору составляются в письменной форме и являются неотъемлемой частью настоящего договора.

9.3. Договор может быть досрочно расторгнут по соглашению сторон, либо по требованию одной из Сторон в порядке и по основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ, а так же по решению суда.

9.4. В случае невыполнения Потребителем (Заказчиком) рекомендаций и требований лечащего врача Исполнитель вправе расторгнуть настоящий договор в одностороннем порядке.

10. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ.

10.1. Все вопросы, не урегулированные настоящим Договором, решаются в соответствии с действующим законодательством РФ.

10.2. С целью контроля качества исполнения договора, работы лечащих врачей и иных специалистов Исполнителя, Потребитель (Заказчик) (законный представитель) предоставляет сотрудникам Исполнителя право изготовить за свой счет цифровые фотографии и видео предмета медицинского вмешательства до начала лечения (промежуточных результатов лечения) и после окончания лечения. Потребитель (Заказчик) (законный представитель) не возражает против использования Исполнителем указанных снимков без изображения лица и без указания персональных данных Заказчика в демонстрационных целях потенциальным Потребителям (Заказчикам).

10.3. Потребитель (Заказчик) уведомлен, что в целях обеспечения мер по безопасности работников Исполнителя и Потребителя (Заказчика), пресечения противоправных действий, а также сохранности материальных ценностей и дорогостоящего оборудования, осуществление внутреннего контроля качества медицинской деятельности, в помещениях Исполнителя ведется видеонаблюдение.

10.4. Потребитель (Заказчик) сознательно и добровольно соглашается на оказание платных медицинских услуг у Исполнителя, делает это без принуждения и давления обстоятельств, имея альтернативные варианты выбора врача и лечебного учреждения, он в доступной форме уведомлен о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в соответствующих медицинских учреждениях, что полностью

ознакомлен со стоимостью всех услуг Исполнителя, сроками оказания услуг, условиями и сроками гарантий и согласен с ними.

10.5. Потребитель (Заказчик) поставлен в известность, что полная информация об оказании платных медицинских услуг Исполнителем, включая перечень работ (услуг), составляющих в соответствии с лицензией медицинскую деятельность и действующий прейскурант цен на медицинские услуги размещен на сайте www.wident.ru и на информационных стендах в помещении Исполнителя в доступном месте.

10.6. Настоящий Договор, составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой Стороны. В случае, если настоящий Договор заключается между Исполнителем и Заказчиком в пользу Потребителя, то настоящий Договор заключается в 3-х экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй у Заказчика, третий у Потребителя.

10.7. В соответствии со ст.160 ГК РФ стороны согласились, что при подписании настоящего Договора может использоваться факсимильное воспроизведение подписи представителя Исполнителя и признают равную юридическую силу собственноручной подписи и факсимильного воспроизведения подписи. ✓

10.8. С Прейскурантом Исполнителя ознакомлен и полностью согласен _____
(Потребитель (Заказчик)).

11. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН.

Исполнитель: ООО ПКФ «АРТЭЛЬ» 414024, Астраханская обл, Зои Космодемьянской, дом 15 ОГРН 1063015004271 Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц серия 30№001020299. Регистрирующий орган: Инспекцией Федеральной налоговой службы по Кировскому району г. Астрахани ИНН 3015072860 КПП 301501001	Заказчик: <ЗаконныйПредставитель_ФИО_ПОЛНОЕ> Паспорт <ЗаконныйПредставитель_ПАСПОРТ_СЕРИЯ> № <ЗаконныйПредставитель_ПАСПОРТ_НОМЕР> Выдан <ЗаконныйПредставитель_ПАСПОРТ_ДАТА_ВЫДАЧИ> <ЗаконныйПредставитель_ПАСПОРТ_ВЫДАН> <ЗаконныйПредставитель_АДРЕС_РЕГИСТРАЦИИ> Телефон <ПАЦИЕНТ_ТЕЛЕФОН>
--	---

Подпись _____ / _____ / М.П.	✓ Подпись _____ / _____ / «<ДАТА Д>» <ДАТА М> <ДАТА Г>г.
-------------------------------------	---