

**"Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг"**

**Уведомление о последствиях несоблюдения указаний (рекомендаций) медицинского учреждения**

Настоящим ООО «КЛИНИКА ДОКТОРА БАЛАНДИНА» (далее Исполнитель) до заключения Договора на оказание платных стоматологических услуг, уведомляет Пациента о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинских работников Исполнителя, в том числе назначенного режима лечения, рекомендаций по профилактике осложнений и обострений заболевания, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

С уведомлением ознакомлен до заключения Договора на оказание платных стоматологических услуг.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
Ф.И.О. заказчика (законного представителя) (подпись)

**Договор на оказание платных медицинских услуг №**

г. Тольятти, Самарская область « \_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_ г.

Общество с ограниченной ответственностью «КЛИНИКА ДОКТОРА БАЛАНДИНА», расположенное по адресу: 445056 Самарская область, г.Тольятти, ул.40 лет Победы, д.43А, кв.7; свидетельство ОГРН 1186313100049 выдано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №2 по Самарской области, действующее в соответствии с Лицензией № Л041-01184-63/00321398 от 12 апреля 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, 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: сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, срок действия – бессрочно), выданной Министерством здравоохранения Самарской области (443020 г. Самара, ул. Ленинская д.73 , тел:8(846)332-93-09; ИНН:6320031930, сеть «интернет» - zubnoi-tlt.ru, в лице директора Баландина Алексея Александровича действующего на основании Устава, в дальнейшем именуемое «Исполнитель», с одной стороны,

и \_\_\_\_\_  
(Фамилия, Имя ,Отчество пациента, ребенка)

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, Имя ,Отчество законного представителя)

в дальнейшем именуемый(ая) «Пациент/Законный представитель», с другой стороны, далее совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

## 1. Предмет Договора

- 1.1. Настоящий договор обеспечивает реализацию прав Пациента (Заказчика) на получение платных медицинских услуг в ООО «КЛИНИКА ДОКТОРА БАЛАНДИНА» в соответствии с ППРФ от 11 мая 2023г. № 736 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг" и ФЗ N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"
- 1.2. Пациент (Заказчик) поручает, а Исполнитель принимает на себя за счёт и за вознаграждение, уплачиваемое Пациентом (Заказчиком), оказание медицинских услуг Пациенту, отвечающих требованиям, предъявляемым к методам профилактики, диагностики и лечения, и разрешенным на территории РФ, в соответствии с лицензией и прейскурантом Исполнителя.
- 1.3. Предоставление платных медицинских услуг производится по предварительной записи, осуществляемой по телефону (8482)79-29-99 или непосредственно у администраторов Исполнителя.
- 1.4. Медицинские услуги, оказываемые по настоящему договору, включают возможность допустимого вмешательства в состояние здоровья Пациента ради санации имеющегося заболевания, предотвращения прогрессирования заболевания, снижение вреда от заболевания, и имеют вероятность проявления осложнений.
- 1.5. Услуги оказываются в разовом (единовременном) порядке, либо в рамках продолжительного лечения с определёнными профилактическими, диагностическими и лечебными мероприятиями, осуществляемыми последовательно и необходимыми для достижения целей оказываемых услуг.
- 1.6. При исполнении настоящего договора стороны руководствуются действующим законодательством РФ, регулирующим оказание медицинскими организациями платных медицинских услуг населению.

## 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 оказания. 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 по настоящему договору производится Пациентом (Заказчиком) в полном объеме после исполнения услуги или ее части отраженной в прейскуранте и акте оказанных услуг в кассу Исполнителя путем наличных или безналичных расчетов.
  - В случае ортопедического лечения Пациент (Заказчик) вносит в кассу Исполнителя предоплату в размере 50% от стоимости протезирования в день снятия слепка, оставшуюся сумму Пациент (Заказчик) обязан внести не позднее дня окончательной фиксации работы в полости рта Пациента.
  - В случае имплантологического лечения Пациент (Заказчик) вносит в кассу Исполнителя предоплату в размере 50% не позднее чем за 7 рабочих дней до согласованной даты проведения операции, оставшуюся сумму Пациент (Заказчик) обязан внести в кассу не позднее согласованного дня проведения операции.
- 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. В случае прерывания лечения по медицинским показаниям со стороны Пациента Исполнитель возвращает оплаченную ранее сумму за вычетом стоимости выполненных работ в течение 10 рабочих дней.
- 2.5. При задержке оплаты оказанных услуг на срок более 3-х рабочих дней без письменного согласования рассрочки с Исполнителем, Пациент (Заказчик) выплачивает Исполнителю пеню в размере 0,5% от суммы долга за каждый день просрочки. Уплата пени не освобождает Пациента (Заказчика) от оплаты оказанных услуг в полном объеме.

**2.6.** Окончательная стоимость лечения определяется в соответствии с клинической картиной и тарифицируются согласно действующему прейскуранту.

**2.7.** Если в ходе оказания медицинских услуг выявляется необходимость изменения согласованного сторонами объема лечения, то стоимость может быть скорректирована, с согласия Пациента (Заказчика).

### **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 рекомендациями и стандартами медицинской помощи;

**3.1.2.** проводить профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;

**3.1.3.** облегчать болезненные ощущения Пациента, связанные с заболеванием, состоянием и (или) медицинским вмешательством, соответствующими методами и лекарственными препаратами;

**3.1.4.** обеспечивать защиту сведений, составляющих врачебную тайну;

**3.1.5.** обеспечивать надлежащий уровень квалификации медицинских работников;

**3.1.6.** обеспечивать уход при оказании медицинской помощи;

**3.1.7.** информировать Пациента (Заказчика) о порядке предоставления платных медицинских услуг и режиме работы Исполнителя;

**3.1.8.** организовывать за счет Пациента (Заказчика) и его письменного согласия необходимые дополнительные обследования и процедуры в других медицинских учреждениях, с которыми имеются договорные отношения при невозможности выполнения таковых силами Исполнителя;

**3.1.9.** информировать Пациента (Заказчика) о предлагаемых методах профилактики, диагностики и лечения, возможности развития осложнений при оказании медицинских услуг;

**3.1.10.** использовать медицинские изделия и лекарственные средства, разрешенные к применению в РФ;

**3.1.11.** 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 КСРФ от 06.06.2002 № 115-О;
- если пациент, несмотря на своевременное и обоснованное информирование Исполнителем, в разумный срок не устранил 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 наличие противопоказаний) к определенному медицинскому вмешательству;
- алкогольного, наркотического опьянения Пациента;
- при некорректном 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;

**3.3.3.** сообщать врачам всю необходимую информацию, связанную с состоянием своего здоровья;

**3.3.4.** выполнять требования медицинских работников, обеспечивающих безопасность и качественное предоставление медицинской помощи;

**3.3.5.** являться на прием (консультация, профилактические осмотры) за 10 минут до назначенного времени, при невозможности явки заблаговременно (за 24 часа) сообщить об этом Исполнителю по телефону (8482)79-29-99;

**3.3.6.** проводить начатое лечение только у Исполнителя, не обращаясь параллельно в другие клиники. В противном случае претензии по поводу лечения не будут иметь основания.

**3.3.7.** 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.

**3.3.8.** Пациент (Заказчик) предоставляет Исполнителю право передавать документацию, содержащую информацию о состоянии здоровья Пациента на рецензию, врачебную комиссию, консилиум врачей, экспертному учреждению 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 соблюдении анонимности (т.е. без указания Ф.И.О. Пациента);

**3.3.9.** 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;

**3.3.10.** Пациент (Заказчик) 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, на сайтах в сети Интернет, в научных целях, для научных публикаций и в программах обучения студентов, ординаторов и врачей при соблюдении анонимности (т.е. без указания Ф.И.О. Пациента);

**3.3.11.** 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: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, контактные телефоны и адреса электронной почты, реквизиты полиса ОМС (ДМС), данные о состоянии своего здоровья и иные персональные данные в медико-профилактических 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 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 сроку хранения первичных медицинских документов. Настоящее согласие действует бессрочно и может быть отозвано Пациентом (Заказчиком) в письменном виде.

### **3.4. Пациент(Заказчик) имеет право:**

**3.4.1.** по письменному заявлению, получать бесплатно копии и выписки из медицинской документации, отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, а также о связанных с ними рисках и ожидаемых результатах; об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях.

**3.4.2.** разрешить работникам Исполнителя предоставлять информацию о состоянии здоровья Пациента и/или стоимости лечения следующим лицам (Ф.И.О., контактный телефон):

---

**3.4.3.** заявлять об обнаружении недостатков при принятии выполненной работы, ее отдельного этапа или в ходе выполнения работы, в противном случае работа считается выполненной надлежащим образом.

## **4. Сроки**

- 4.1.** Настоящий договор вступает в силу с момента подписания его обеими сторонами и действует до момента окончания исполнения сторонами обязательств.
- 4.2.** Сроки оказания услуг зависят от конкретного вида медицинской помощи. Исполнитель приступает к оказанию медицинских услуг незамедлительно с моментом обращения Пациента (Заказчика) к Исполнителю. Продолжительность срока оказания медицинских услуг определяется исходя из медицинских показаний и согласовывается с Пациентом (Заказчиком) путем внесения записи в медицинскую карту.
- 4.3.** Срок оказания услуг продлевается на соответствующее количество дней в случаях:
  - 4.3.1.** временной приостановки лечения Заказчиком и Пациентом на количество дней приостановки;
  - 4.3.2.** необходимости замены лечащего врача или организации консультаций других специалистов;
  - 4.3.3.** необходимости изменения плана и/или этапов лечения.
- 4.4.** При выявлении у Пациента в результате диагностических мероприятий или в ходе лечения патологии, которая требует экстренного лечения, онкопатологии, а также патологии, лечение которой невозможно вследствие современного уровня медицинской науки и/или индивидуальных особенностей организма Пациента, окончательный срок оказания услуг не может быть установлен и сторонами не устанавливается.
- 4.5.** Пациент (Заказчик) вправе отказаться от договора в любой момент при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных расходов.
- 4.6.** 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, ненадлежащее использование медицинских изделий или наличие иных обстоятельств по вине Пациента, которые могут снизить качество предоставляемых медицинских услуг, несмотря на своевременное и обоснованное 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.
- 4.7.** 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.

## **5. Ответственность**

- 5.1.** Исполнитель гарантирует проведение медицинских манипуляций квалифицированными специалистами, применение оборудования, лекарственных средств и изделий медицинского назначения, разрешенных к использованию на территории РФ.
- 5.2.** Условиями соблюдения Исполнителем 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.
- 5.3.** 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, наличия или отсутствия сопутствующей патологии и осложнений, а также соблюдения Пациентом рекомендаций.
- 5.4.** 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 выполнение Пациентом врачебных рекомендаций; самовольное прерывание проводимого лечения, самолечение.
- 5.5.** Исполнитель может быть освобожден от ответственности в случаях прерывания лечения по причинам, связанным с нарушением Пациентом (Заказчиком) условий по настоящему договору.
- 5.6.** При несовпадении в одном лице Заказчика, как плательщика по настоящему договору, и Пациента, имущественную ответственность за неисполнение обязательств по оплате стороны несут солидарно.
- 5.7.** При обращении Пациента (Заказчика) к Исполнителю с претензией в связи с исполнением или ненадлежащим исполнением Исполнителем обязательств по настоящему договору (претензию пациент может направить на электронную почту исполнителя [balandin.stom@gmail.com](mailto:balandin.stom@gmail.com)), 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.
- 5.8.** 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.

5.9. 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. В случае опубликования Пациентом (Заказчиком), в том числе анонимно, 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.
- 6.2. Пациент 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.
- 6.3. 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.
- 6.4. Настоящий договор составлен на русском языке в трех 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. Все изменения и дополнения к настоящему договору вносятся в той же форме, что и сам договор, и вступают в силу с момента подписания сторонами.
- 6.5. 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.
- 6.6. 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.
- 6.7. Пациент (Заказчик) проинформирован о режиме работы Исполнителя и порядке оказания платных медицинских услуг.
- 6.8. Подписание настоящего договора со стороны Пациента (Заказчика) свидетельствует о получении им со стороны Исполнителя доступной, достоверной и полной информации.
- 6.9. Исполнитель информирует Пациента (Заказчика) о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенного на период их временной нетрудоспособности, и правил поведения Пациента в медицинских организациях. 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 (Заказчик) 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 проводиться по истечении восстановительного периода, который варьируется в зависимости от конкретной процедуры.

## 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 «КЛИНИКА ДОКТОРА БАЛАНДИНА»**

**Юридический адрес: 445056 Самарская обл.  
г. Тольятти, ул. 40 лет Победы, д. 43А, кв. 7**

**Фактический адрес: 445044 Самарская обл.  
г. Тольятти, б-р Космонавтов, д. 3Б**

**ИНН: 6320031930**

**КПП: 632001001**

**ОГРН: 11086313100049**

**Email: balandin.stom@gmail.com**

**Банковские реквизиты:**

**р/сч № 40702810929520001558**

**в Филиал «Нижегородский» АО «АЛЬФА-БАНК»**

**К/с 30101810200000000824**

**БИК: 042202824**

**Директор**

\_\_\_\_\_/ А.А. Баландин/

подпись

М.П.

**Заказчик:**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Паспорт гражданина РФ, серия: \_\_\_\_\_

Выдан: \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_/

подпись

ФИО

**Экземпляр договора на руки получил(а)**

/ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

**Подпись Заказчика** \_\_\_\_\_

