УВЕДОМЛЕНИЕ

В соответствии с п. 15 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006, до заключения договора платных медицинских услуг уведомляем Вас 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.

ООО «Клиника эстетической медицины»

Старший администратор

_____ / Курвина Ю.А.
(подпись) *(Ф.И.О.)*

_____ / _____
(подпись) *(Ф.И.О.)*

ДОГОВОР № _____

на оказание платных медицинских услуг

г. Нижний Новгород ____ _____ 2024 г.

Общество с ограниченной ответственностью «Клиника эстетической медицины», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Старшего администратора, действующего на основании Доверенности №1 от 09.11.2020 г., с одной стороны и

_____
(фамилия, имя, отчество; число, месяц, год рождения)

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

1. Сведения об Исполнителе

Фирменное наименование: Общество с ограниченной ответственностью «Клиника эстетической медицины» (ООО «Клиника эстетической медицины»);
Юридический адрес: 603022 Нижний Новгород, ул. Тимирязева, 31А
ОГРН 1055248185706 , Свидетельство о государственной регистрации юридического лица от «30» декабря 2005 г. № Р 51001 наименование регистрирующего органа – Инспекция Федеральной налоговой службы по Советскому району г. Нижнего Новгорода;

Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-52-01-006982 от 27 октября 2020г., выдана Министерством здравоохранения Нижегородской области (адрес лицензирующего органа: 603022, г. Н.Новгород, ул.Малая Ямская, д. 78, тел. 8 (831) 435-31-91).
Платные медицинские услуги оказываются по адресу: 603022 Нижний Новгород, ул. Тимирязева, 31А, часть помещения П2, часть помещения П3, часть помещения П 4, часть помещения П6.
Перечень работ, составляющих медицинскую деятельность в соответствии с лицензией:
2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы(услуги):
1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), лечебной физкультуре, медицинскому массажу, сестринскому делу, сестринскому делу в косметологии, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии, функциональной диагностике.

2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации(проведению профилактических прививок), организации здравоохранения и общественному здоровью, педиатрии, терапии.
3) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: терапии.
4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии(за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), гастроэнтерологии, дерматовенерологии, диетологии, кардиологии, косметологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине, мануальной терапии, неврологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, остеопатии, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), пластической хирургии, психиатрии-наркологии, психотерапии, ревматологии, рефлексотерапии, сердечно-сосудистой хирургии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, челюстно-лицевой хирургии, эндокринологии.
7. При проведении медицинских осмотров, медицинских осыведетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы(услуги):
3) при проведении медицинских экспертиз по :экспертизе временной нетрудоспособности.

2. Предмет Договора

2.1. По настоящему Договору Исполнитель предоставляет Потребителю медицинские услуги по своему профилю деятельности в соответствии лицензией на осуществление медицинской деятельности, согласно Прейскуранту цен (тарифов) на медицинские услуги (далее – Прейскурант), утвержденным в установленном порядке, а Потребитель обязуется оплатить оказанные услуги в сроки и порядке указанные в настоящем Договоре.

2.1.1. Медицинские услуги предоставляются в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенными на территории Российской Федерации.
2.1.2. Медицинские услуги предоставляются:
- в полном объеме медицинской помощи;
-длительность проведения лечения, обследования, диагностических манипуляций, определяется нормативами, утвержденными инструктивными материалами.

2.1.3. Предоставление медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Потребителя, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан, которое является Приложением к настоящему Договору.

2.2. Перечень медицинских услуг, их стоимость и сроки предоставления, оказываемых Потребителю в соответствии с настоящим Договором, определяется дополнительным соглашением, которое является неотъемлемой частью настоящего Договора. При необходимости предоставления дополнительных услуг в период действия Договора подписывается новое дополнительное соглашение, которое с момента его подписания становиться неотъемлемой частью Договора.

2.3. При необходимости Исполнитель направляет Потребителя с их устного согласия для получения услуг в иные медицинские организации, с которыми Исполнитель имеет договор о сотрудничестве.

2.4. Оказание услуг по отдельным комплексным программам и \или абонементным программам Исполнителя, отражается в дополнительном соглашении к Договору, являющимся после подписания неотъемлемой частью Договора.

2.5. Потребитель подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель:

- ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 04 октября 2012 г. №1006), которые размещены на интернет сайте медицинской организации, на информационном стенде (стойке) и доступна неограниченному кругу лиц в течение всего рабочего времени медицинской организации;
- ознакомил его с действующим в медицинской организации Прейскурантом цен (тарифов) на медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке;

- уведомил его о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и 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, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

2.6. Подписав настоящий Договор, Потребитель подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

2.7. По требованию Потребителя Исполнитель предоставляет смету на предоставление платных медицинских услуг.

2.8. Срок предоставления медицинских услуг один год

2.8.1. В случае изменения срока оказания медицинских услуг, Стороны подписывают дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего Договора.

2.9. Стороны принимают на себя обязательство не раскрывать третьим лицам характер и объемы оказываемых услуг.

2.10. По факту оказания медицинских услуг Исполнитель и Потребитель подписывают Акт об оказании услуг. В случае если Акт не будет подписан Потребителем, и Потребитель при этом не предоставит в письменной форме мотивированных возражений, Акт подписанный Исполнителем в одностороннем порядке, считается подтверждением надлежащего оказания услуг.

3. Права и обязанности Сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Оказать Потребителю платные медицинские услуги, согласованные Сторонами.

3.1.2. Оказывать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения, в полном объеме в соответствии с настоящим Договором, после внесения Потребителем денежных средств, в порядке, определенном разделом 4 настоящего Договора, и предоставления документов, подтверждающих оплату.

3.1.3. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала, работу медицинского оборудования соответствующего требованиям законодательства Российской Федерации, для предоставления медицинских услуг по настоящему Договору.

3.1.4. В случае непредвиденного отсутствия специалиста при наличии объективной возможности и с согласия Потребителя назначить другого специалиста для проведения консультации (процедуры) в день ее выполнения.

3.1.5. Предоставить необходимую Потребителю информацию об условиях предоставления и оказания услуги, ее стоимости, квалификации и сертификации специалистов, оказывающих медицинские услуги.

3.1.6. В случае неподписания Потребителем информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство приостановить оказание соответствующих услуг до момента дачи Потребителем информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, при этом Исполнитель не несет ответственность за нарушение сроков оказания услуги и за иные последствия вызванные приостановкой оказания услуг.

3.1.7. Уведомить Потребителя об изменении времени и объема предоставляемой услуги не позднее, чем за 2 (два часа) назначенного времени визита Потребителя по согласованному с Потребителем способу связи: телефон, смс, электронная почта.

3.1.8. Вести всю необходимую медицинскую документацию, в установленном действующим законодательством РФ порядке.

3.1.9. Незамедлительно извещать Потребителя о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему Договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется дополнительным соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

3.1.10. Исполнитель обязан предупредить Потребителя, в случае, если требуются дополнительно оплачиваемые медицинские услуги, которые Исполнитель не вправе оказывать без согласия Потребителя, в противном случае Исполнитель обязан возместить Потребителю стоимость данных услуг.

3.1.11. Исполнитель обязан соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся здоровья Потребителя (врачебная тайна), деонтологию и медицинскую этику.

3.2. Потребитель обязуется:

3.2.1. Оплатить предоставленные Исполнителем медицинские услуги до начала их оказания, согласно Прейскуранту цен (тарифов), и в порядке, установленных разделом 4 настоящего Договора.

3.2.2. Предоставить Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) полные сведения о состоянии здоровья, перенесенных и наследственных заболеваниях, противопоказаниях, профессиональных вредностях, вредных привычках (курение, употребление алкоголя, наркотиков, токсических веществ), переносимости лекарственных средств, аллергических проявлениях, эпидемиологических данных, данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не Исполнителем (при их наличии) и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

3.2.3. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему Договору.

3.2.4. Ознакомиться и подписать все необходимые документы об информированном добровольном согласии Потребителя (законного представителя потребителя) на проведение лечебно-диагностических мероприятий, являющихся предметом настоящего договора.

3.2.5. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации медицинских работников, оказывающих медицинские услуги но настоящему Договору, бережно относиться к себе и своему здоровью.

3.2.6. При предоставлении медицинских услуг сообщать Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) о любых изменениях самочувствия и о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению настоящего договора.

3.2.7. Отказаться на весь период предоставления медицинских услуг по настоящему Договору, от употребления наркотиков и лекарств, их содержащих, психотропных препаратов, алкоголе содержащих напитков.

3.2.8. Не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с Исполнителем (медицинским работником, предоставляющим платные медицинские услуги) употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав и т. д.

3.2.9. Соблюдать график приема медицинских работников, предоставляющих медицинские услуги по настоящему Договору. В случае возникших причин переноса времени или отмены назначенного визита оповестить Исполнителя по согласованному номеру телефону в регистратуру, не менее чем за 2 (два часа) до времени начала их оказания. В случае опоздания Потребителя более чем на 15 (пятнадцать) минут по отношению к назначенному времени получения услуги, Исполнитель оставляет, за собой право на перенос или отмену срока получения услуги.

3.2.10. Соблюдать внутренний режим нахождения в медицинской организации, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.
3.2.11. В случае выявления каких-либо недостатков в процессе оказания медицинских услуг, незамедлительно сообщить Исполнителю.

3.2.12. При заключении Договора Потребитель подтверждает, что ему предоставлена в доступной форме информация о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, 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.

3.2.13. Потребитель согласен на сбор, хранение и обработку его персональных данных (фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес места жительства, место работы, должность, сведения о состоянии здоровья) согласно законодательным актам Российской Федерации.

3.2.14. Потребитель согласен на передачу информации, касающейся его здоровья, всем должностным лицам, причастным к оказанию ему медицинской помощи, на использование информации, касающейся его здоровья для ведения электронной формы медицинской документации, на использование его медицинской документации для проведения экспертизы качества оказанной ему медицинской помощи независимыми специалистами, привлеченным к проведению экспертизы в соответствии с действующим законодательством РФ.

3.2.15. Потребитель дает согласие на фото, аудио и видеосъемку проводимую в ООО «Клиника эстетической медицины», в том числе на использование фотоматериалов сделанных до и после медицинского вмешательства в клинике на аппаратуре принадлежащей ООО «Клиника эстетической медицины».

3.3. Исполнитель имеет право:

3.3.1. Отказать в приеме Потребителю в случаях:
- Состояния алкогольного, наркотического или токсического опьянения.
- Если действия Потребителя угрожают жизни и здоровью персонала.
- В случае отказа Потребителя (законного представителя потребителя) подписать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

- в случае невыполнения Потребителем (законным представителем потребителя) требований лечащего врача и условий настоящего договора Исполнитель имеет право отказать в проведение лечебно-диагностических мероприятий.
- при выявлении у Потребителя противопоказаний проведению лечебно-диагностических мероприятий, отказать ему в проведении соответствующих лечебно-диагностических мероприятий и возвратить денежные средства, уплаченные для проведения этих мероприятий, удержав расходы, понесенные Исполнителем до выявления таких противопоказаний.

3.3.2. На перенос срока получения услуги в случае опоздания Потребителя более чем на 10 (десять) минут по отношению к назначенному времени получения услуги.
3.3.3. На хранение и обработку персональных данных Потребителя (фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес проживания, место работы, должность, сведения о состоянии здоровья) согласно законодательным актам Российской Федерации.

3.4. Потребитель имеет право:

3.4.1. В доступной для него форме получать имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагностике, прогнозе, методах лечения, связанном риске, вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

3.4.2. Добровольно и за счет собственных средств застраховать жизнь и здоровье Потребителя в связи с предстоящим получением услуг.
3.4.3. Выбрать лечащего врача из штата медицинского центра Исполнителя. При получении согласия врача поменять лечащего врача в процессе лечебно-диагностических мероприятий.
3.4.4. Отказаться от получения услуг по настоящему договору, возместив Исполнителю понесенные им расходы и убытки, связанные с таким отказом.

4. Цена и порядок оплаты услуг

4.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Потребителю согласно п. 2.2. настоящего Договора, определяется в соответствии с действующим Прейскурантом цен (тарифов) платных медицинских услуг, действующим на момент приобретения услуги, с которым Потребитель ознакомлен до подписания настоящего Договора.

4.2. Общая сумма Договора складывается из стоимости всех Услуг, оказанных Исполнителем на протяжении срока действия и в рамках настоящего Договора Потребителю. Согласно п.2 ст. 149 Налогового кодекса РФ медицинские услуги НДС не облагаются.
4.3. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору производится пациентом в полном объеме до начала оказания услуги путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя или внесения денежных средств в кассу Исполнителя.

4.4. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения, стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Потребителя с учетом уточненного диагноза, путем подписания дополнительного Приложения, которое является неотъемлемой частью настоящего Договора. Без согласия Потребителя, Исполнитель не имеет права предоставлять дополнительные платные медицинские услуги по настоящему Договору.

4.5. Оказываемые по настоящему договору услуги могут быть оплачены как самим Потребителем, его страховой компанией, либо третьим заинтересованным физическим или юридическим лицом на основании счета, выписываемого Исполнителем.

4.6. Потребитель вправе, по предварительному согласованию с Исполнителем, оплачивать каждую указанную в Приложении услугу отдельно перед ее оказанием путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя. После оплаты медицинских услуг выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставляемых медицинских услуг, установленного образца.

4.7. На выполнение отдельной медицинской услуги, стоимость которой определить при заключении данного договора затруднительно, Исполнителем может быть составлена твердая или приблизительная смета. В таком случае смета на оказание услуг согласовывается с Потребителем (законным представителем потребителя) и является неотъемлемой частью настоящего договора.

5. Ответственность сторон

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.
5.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях: предоставления Потребителем неполной и (или) искаженной информации о своем здоровье; нарушения графика приема; рекомендаций выданных медицинским персоналом Исполнителя; стратегии необходимого лечения.

5.4. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора на оказание платных медицинских услуг, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Потребителем условий настоящего Договора и индивидуальные особенности организма Потребителя.

5.5. Потребитель несет ответственность за вред, причиненный своими противоправными действиями, имуществу Исполнителя, в том числе используемому для проведения обследования и (или) лечения.
5.6. Потребитель (законный представитель потребителя) обязан возместить медицинскому учреждению фактически произведенные расходы по оказанию услуги, если Исполнитель не смог или был вынужден прекратить ее оказание по вине Потребителя (законного представителя потребителя).

5.7. В случае немотивированного отказа Потребителя (законного представителя потребителя) от получения услуг указанных в приложении к настоящему договору, он обязан возместить исполнителю все расходы и убытки, возникшие в связи с исполнением обязательств в рамках настоящего договора.
5.8. Сторона, считающая, что ее права по настоящему договору нарушены, обязана направить другой стороне письмо с изложением своих претензий. Сторона, получившая претензию, обязана ответить на нее в срок до 30 дней с момента получения. В случае неполучения ответа сторона, направившая претензию, может обратиться в суд за защитой своих прав.

5.9. Споры и разногласия сторон, связанные с неисполнением, либо с ненадлежащим исполнением своих обязательств подлежат разрешению в досудебном порядке путем переговоров между Сторонами. Если стороны не придут к соглашению, споры рассматриваются в порядке, определенном действующим законодательством Российской Федерации в суде общей юрисдикции по месту нахождения Исполнителя.

6. Конфиденциальность

6.1. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).
6.2. С согласия Потребителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну, другим, в том числе должностным лицам в интересах обследования и лечения Потребителя.

6.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Потребителя (законного представителя потребителя), допускается в целях обследования и лечения Потребителя, неспособного из-за своего состояния выразить свою волю и в иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

6.4 Потребитель, дает согласие на обработку Исполнителем личных персональных данных, полученных в связи с исполнением настоящего Договора в объеме и целях предусмотренных условиями Договора. Также, Потребитель дает согласие о внесении персональных данных Потребителя в соответствующие базы персональных данных, собственником которых является Исполнитель, а также о своих правах как владельцев персональных данных, предусмотренных Законом.

6.5. Стороны предоставляют друг другу разрешение на сбор и обработку персональных данных. Стороны соглашаются, что при реализации этого Договора они обрабатывают персональные данные другой Стороны (собирают, анализируют, сохраняют и используют исключительно с целью выполнения этого Договора на протяжении срока его действия и срока, предусмотренного законодательством для хранения документов, в которых указаны такие данные, без права передачи таких данных третьим лицам).

6.6. Каждая из Сторон самостоятельно несет ответственность за соблюдением требований законодательства Российской Федерации относительно защиты персональных данных в соответствии с Конституцией Российской Федерации и Законом Российской Федерации «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ.

6.7. Полученные при исполнении сторонами данного Договора информацию и документы Исполнитель и Потребитель (законный представитель потребителя) вправе использовать для целей, предусмотренных положениями Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

7. Порядок изменения и расторжения Договора

7.1. Любая договоренность между Сторонами, влекущая за собой новые обязательства, которые не вытекают из настоящего Договора, должна быть подтверждена Сторонами в форме дополнительных соглашений к настоящему Договору. Все изменения и дополнения к Договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны надлежащими уполномоченными представителями Сторон.

7.2. Настоящий Договор расторгается в случае отказа Потребителя после заключения настоящего Договора от получения медицинских услуг. Отказ Потребителя от получения медицинских услуг по настоящему Договору оформляется в письменной форме и направляется Исполнителю. Исполнитель информирует Потребителя о расторжении настоящего Договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.
7.3. В случае расторжения Договора по инициативе одной из сторон Договора, Исполнитель осуществляет возврат денежных средств Потребителю за оплаченные, но не оказанные услуги.
7.4. В случае досрочного расторжения договора, при отказе от части услуг входящих в состав комплексных программ обследования и лечения, возврат денежных средств осуществляется с учетом полученных услуг с перерасчетом в соответствии с действующим прейскурантом цен на платные медицинские услуги, без учета скидок.

8. Заключительные положения

8.1. Договор на оказание медицинских услуг заключён в 2-х экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой Стороны.
8.2. Договор вступает в силу с даты его заключения.
8.2.1. После исполнения настоящего Договора, Исполнитель по письменному заявлению Потребителя выдает Потребителю Медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья.

9. Юридические адреса, банковские реквизиты и подписи Сторон

Исполнитель:	**Потребитель:**
ООО «Клиника эстетической медицины»	_____
р/с 40702810442000046412	Адрес места жительства:
Банк ВОЛГО-ВЯТСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК	
к/с 30101810900000000603	Телефон:
БИК 042202603	Адрес электронной почты:
ИНН 5262145588	Документ удостоверяющий личность:
КПП 526201001	Паспорт РФ, серия: _____ № _____, выдан:
Тел: 8 (831) 200-00-77	_____

Старший администратор

_____ / Курвина Ю.А.	_____ / _____
(подпись) *(Ф.И.О.)*	*(подпись)* *(Ф.И.О.)*

М.П.

____ _____ 2024 г.