

ДОГОВОР №
НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

г. Москва

«__» _____ 202__ г.

Общество с Ограниченной Ответственностью «Орто Центр», реестровый номер лицензии №Л041-01137-77/00358675 от 10.12.2020г., сроком действия бессрочно (При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии; сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ортодонтии; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической) выдан Департаментом здравоохранения города Москвы) в лице генерального директора Стрыжаковой Ксении Евгеньевны, действующей на основании Устава, именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»**, с одной стороны, и гражданин(ка)

, именуемый в дальнейшем **«Потребитель»**, либо являющийся (являющаяся) представителем Потребителя _____, _____ год рождения (Ф.И.О. пациента) в силу закона, или **«Заказчик»**, в случае заключения договора в интересах третьего лица (Потребителя), с другой стороны, вместе именуемые "Стороны", заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Сведения о сторонах договора

1.1. Сведения об Исполнителе.

- 1.1.1. Наименование организации: Общество с Ограниченной Ответственностью «Орто Центр» (ООО «Орто Центр»)
- 1.1.2. Адрес местонахождения: 107045, г. Москва, переулок Луков, д. 10, эт/пом/ком 1/Х/1-11
- 1.1.3. Адрес(а) мест(а) оказания медицинских услуг: 107045, г. Москва, переулок Луков, д.10, эт/пом/ком 1/Х/1-11
- 1.1.4. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в ЕГРЮЛ, с указанием органа, осуществляющего госрегистрацию: ОГРН 1187746549715, дата регистрации – 04 октября 2018 года, данные о регистрирующем органе – МИФНС России № 46 по г. Москве, ИНН 7726433663.
- 1.1.5. Номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата её регистрации, наименование, адрес местонахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа: лицензия №Л041-01137-77/00358675 от 10.12.2020г., выдана Департаментом здравоохранения города Москвы, находящимся по адресу: 127006, г. Москва, Оружейный переулок, д. 43, стр.1. Телефон: 8 (495) 777-77-77

1.2. Сведения о Потребителе.

- 1.2.1. Фамилия, имя и отчество (при наличии) _____
- 1.2.2. Адрес места жительства, иные адреса, на которые (при их указании в договоре) исполнитель может направлять ответы на письменные обращения: _____
- 1.2.3. Телефон: _____
- 1.2.4. Данные документа, удостоверяющего личность: _____

2. Предмет договора

- 2.1. По настоящему Договору Исполнитель обязуется оказывать Потребителю (Заказчику) медицинские услуги согласно перечню видов медицинской деятельности, осуществление которых разрешено Исполнителю лицензией, а Потребитель (Заказчик) их оплачивать
- 2.2. Условия оказания услуг: Исполнитель оказывает платные медицинские услуги; по месту своего нахождения; в часы работы, утвержденные администрацией Исполнителя; в пределах своих возможностей; при условии подписания информированного добровольного согласия Потребителем (Заказчиком) на медицинское вмешательство и наличия показаний к определенному виду медицинского вмешательства.
- 2.3. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых по настоящему договору, их количество и стоимость, а также условия и сроки ожидания платных медицинских услуг согласовываются Сторонами в приложении к договору Плане лечения (Смета), являющемся неотъемлемой частью настоящего договора, в соответствии с действующим прейскурантом Исполнителя.
- 2.4. Исполнитель обязуется оказывать услуги в день обращения или в назначенный день в соответствии с согласованным приложением Планом лечения (Смете) к настоящему Договору.
- 2.5. Сроки и условия ожидания услуг, в том числе по ортопедической стоматологии, ортодонтии, хирургической стоматологии, зависят от состояния здоровья Потребителя (Заказчика) в момент оказания услуги и могут устанавливаться поэтапно согласно подписанному Сторонами Плану лечения (Смета) и/или дополнительному соглашению к настоящему договору.
- 2.6. Подписывая настоящий договор на оказание платных медицинских услуг, соглашаясь с его условиями, Потребитель (Заказчик) уведомлен(на), что он (она) вправе получить соответствующие виды и объемы медицинских услуг без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания

гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи размещены в сети Интернет на сайте медицинской организации (<http://iorthocenter.ru>) и на информационной стенде (стойке) медицинской организации.

2.7. Потребитель **подтверждает, что уведомлен** 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 определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

2.8. Потребитель (Заказчик) подтверждает, что до заключения настоящего Договора уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

2.9. Потребитель (Заказчик) **соглашается на предоставление платных медицинских услуг в полном объеме стандарта медицинской помощи** в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

3. Права и обязанности сторон

3.1. Права и обязанности Сторон определяются законодательством РФ, нормативными актами, относящимися к возмездному оказанию медицинских услуг, настоящим Договором, а также внутренними документами, действующими в медицинской организации Исполнителя.

3.2. При установлении, исполнении обязательств по настоящему Договору и после его прекращения стороны обязуются действовать добросовестно, учитывая права и законные интересы друг друга, взаимно оказывая необходимое содействие для достижения цели обязательства, а также предоставляя друг другу необходимую информацию.

3.3. Исполнитель имеет право:

3.3.1. Самостоятельно определять характер, объем, последовательность диагностических, профилактических и лечебных мероприятий, руководствуясь положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения РФ, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) медицинскими стандартами, условиями настоящего Договора и действующими в организации Исполнителя условиями, с которыми Потребитель ознакомлен до подписания настоящего Договора.

3.3.2. Получать от Потребителя (Заказчика) информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае не предоставления либо неполного, неверного предоставления Потребителем информации, необходимой для надлежащего исполнения Договора, Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимых сведений.

3.3.3. В случае непредвиденного отсутствия врача, который должен оказать услугу Потребителю (Заказчику) в назначенный день, Исполнитель вправе, с согласия Потребителя (Заказчика), назначить другого врача, обладающего необходимой квалификацией для проведения лечебно-диагностических мероприятий.

3.3.4. По желанию Потребителя (Заказчика) привлекать другие медицинские организации, медицинские лаборатории для оказания дополнительных медицинских услуг.

3.3.5. Отказаться от оказания услуг Потребителю (Заказчику), в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, в том числе в случаях технической и организационной невозможности оказать услугу, невозможности обеспечить безопасность и качество услуг, наличия медицинских противопоказаний, при наличии риска наступления неблагоприятных последствий от медицинского вмешательства для жизни и здоровья Потребителя.

3.3.6. Пользоваться всеми правами, предоставленными действующим Законодательством Российской Федерации.

3.3.7. В целях повышения качества стоматологических услуг и определения патологий для дальнейшей диагностики и планирования лечения Исполнитель имеет право проводить дентальное фотографирование

3.4. Исполнитель обязан:

3.4.1. Оказать медицинские услуги в объеме и в сроки, предусмотренные настоящим Договором, в соответствии с согласованным с Потребителем (Заказчиком) Планом лечения (Смета) и/или дополнительным соглашением к настоящему договору, в соответствии с положениями об организации медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи.

3.4.2. Проводить клинические обследования Потребителя (Заказчика) в соответствии с согласованным Сторонами приложением Планом лечения (Смета) и/или дополнительным соглашением. На основании установленного диагноза составить План лечения (Смета) к настоящему Договору.

3.4.3. Выполнить медицинские услуги, качество которых соответствует условиям настоящего Договора и действующему законодательству.

3.4.4. Обеспечить безопасность предоставляемых услуг, в частности, оказать услуги специалистами соответствующей квалификации, в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям, с применением разрешенных для подобных услуг медицинских препаратов и технологий.

3.4.5. Предоставить Потребителю (Заказчику) сведения об осуществляемой медицинской деятельности, о медицинских работниках, об уровне их образования и квалификации, о стоимости услуг отраженной в прейскуранте, а также о «Правилах оказания платных медицинских услуг», «Положении о гарантиях», путем размещения такой информации в доступном для ознакомления месте: в холле, на стойке администратора или с использованием сети «Интернет».

3.4.6. Предоставлять Потребителю информацию о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанными с ними рисками, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, а также используемых медицинских препаратах и изделиях.

3.4.7. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором, Исполнитель обязан получить письменное согласие Потребителя (Заказчика), согласовав перечень дополнительных медицинских услуг и срок их ожидания в дополнительном соглашении к настоящему договору.

Без согласия Потребителя (Заказчика) Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

3.5. Потребитель (Заказчик) имеет право:

3.5.1. Получать медицинские услуги надлежащего качества, безопасные для жизни и здоровья, получать информацию о состоянии своего здоровья, состоянии зубочелюстной системы и проведенном лечении.

3.5.2. Знакомиться с информацией о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисками, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи, а также с информацией о профессиональном образовании и квалификации медицинского работника, оказывающего медицинскую услугу, которые размещены в сети Интернет на сайте медицинской организации (<http://iorthocenter.ru>) и на информационной стенде (стойке) медицинской организации.

3.5.3. Без взимания дополнительной платы, получить у Исполнителя 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, используемых при предоставлении платных медицинских услуг, лекарственных препаратах и медицинских изделиях, после исполнения Исполнителем настоящего Договора. Документы, указанные в настоящем пункте, предоставляются Исполнителем Потребителю (Заказчику) в сроки в соответствии с пунктом 8 Порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них организациями пациентам утвержденных Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 №789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них», путем направления их по Почте России на адрес, указанный Потребителем (Заказчиком) в заявлении или путем выдачи запрашиваемых документов Потребителю (Заказчику) на руки под роспись.

3.5.4. На любом этапе расторгнуть настоящий Договор, отказаться от проведения медицинского вмешательства, при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

3.5.5. Пользоваться иными правами, предоставленными Потребителю действующим законодательством Российской Федерации.

3.6. Потребитель (Заказчик) обязан:

3.6.1. Соблюдать правила и условия, определенные законодательством РФ, настоящим Договором, нормативными актами, относящимися к возмездному оказанию медицинских услуг, действующими на территории РФ и в медицинской организации Исполнителя.

3.6.2. Подписанием Договора, подтверждает, что ознакомился с информацией, непосредственно связанной с исполнением настоящего Договора, Положением о гарантийных обязательствах, действующим Прейскурантом Исполнителя.

3.6.3. Своевременно предоставить Исполнителю полную, достоверную информацию, необходимую для планирования лечебно-диагностических мероприятий и достижения запланированного медицинского результата.

3.6.4. Соблюдать режим лечения, рекомендации врача, являться на прием в назначенное время, правила поведения, иные правила и требования, действующие в организации Исполнителя.

3.6.5. Оплачивать оказанные услуги в полном объеме в соответствии с условиями настоящего Договора.

3.6.6. Ознакомиться и подписать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, ознакомиться и подписать до подписания настоящего Договора уведомление о последствиях лечения и рекомендациях.

3.6.7. Соблюдать режим лечения, в том числе определённый на период временной нетрудоспособности, ознакомиться до подписания настоящего Договора с правилами поведения в медицинской организации и

соблюдать их, в целях обеспечения безопасности оказания медицинской услуги.

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

4.1. Перечень услуг и их предварительная стоимость, определяется на основании Плана лечения (Смете), согласно действующему прейскуранту на момент оказания услуг, с которым потребитель ознакомился до заключения настоящего Договора.

4.2. Оплата медицинских услуг производится путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или в безналичном порядке (путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя) в день оказания медицинских услуг или в срок, согласованный Сторонами в Плане лечения (Смета) или дополнительном соглашении к Договору.

4.3. Стороны пришли к соглашению, что в случае внесения Потребителем (Заказчиком) в кассу или на расчетный счет аванса по настоящему Договору проценты за пользование денежными средствами, предусмотренные статьей 317.1 Гражданского кодекса Российской Федерации, не начисляются и не подлежат уплате Потребителю (Заказчику).

4.4. Стоимость ортопедических, ортодонтических конструкций, имплантатов и иных дорогостоящих материалов, и изделий может оплачиваться частями. Размеры взносов и сроки оплаты определяются дополнительным соглашением к настоящему Договору или Планом лечения (Сметой).

4.5. При поломке или утрате ортопедической конструкции, ортодонтического аппарата (пластинки), несъемной аппаратуры по вине Потребителя, оплата за изготовление и фиксацию нового аппарата/конструкции производится за счет Потребителя в соответствии с прейскурантом, действующим на момент повторного оказания услуги.

5. Качество услуг и гарантийные обязательства

5.1. Исполнитель гарантирует качество и безопасность предоставляемых услуг, то есть выполнение составляющих услугу действий по методиками и со свойствами, соответствующими обязательным для подобных услуг требованиям, а также в соответствии с технологией, предусмотренной для применяемых при оказании услуг материалов, препаратов, инструментов, оборудования.

5.2. Надлежащее качество услуг соответствует максимально возможной степени достижения запланированного медицинского результата, т.е. эффекту медицинского вмешательства, который при любом клиническом случае не является на сто процентов прогнозируемым и может выражаться в восстановлении, улучшении здоровья, в отсутствии каких-либо изменений, в ухудшении патологических процессов, что зависит от влияния внешних и внутренних факторов на организм Потребителя, его зубочелюстную систему, а так же от диагноза, формы и степени тяжести течения заболевания и о которых Потребитель информирован в соответствии с условиями настоящего Договора.

5.3. Объем гарантий, перечень материальных (овеществленных) результатов, продолжительность гарантийных сроков на них, закреплены в «Положении о гарантиях» Исполнителя, которое находится на информационном стенде (стойке) медицинской организации, на сайте медицинской организации с которым Потребитель ознакомлен до заключения Договора.

6. Ответственность сторон и порядок разрешения споров

6.1. Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ и с условиями настоящего Договора.

6.2. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение своих обязательств по настоящему Договору, если их исполнению препятствует чрезвычайное, непредвиденное или непреодолимое обстоятельство (непреодолимая сила), а также по иным законным основаниям.

6.3. Стороны не несут ответственности за последствия, которые возникают помимо воли сторон, не могут быть предотвращены ими, но прямо и непосредственно влияют на достигнутый медицинский результат, неблагоприятные последствия такой услуги расцениваются как непрогнозируемый исход (форс-мажорные обстоятельства).

6.4. Стороны не несут ответственность за неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, если это произошло вследствие наступления обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажор), которые стороны не могли ни предвидеть, ни предотвратить. К форс-мажорным обстоятельствам относятся, в частности: военные действия, пожар, стихийные бедствия, военные операции любого характера, запретительные меры государств, эмбарго, международные санкции, блокады, запрет на экспорт или импорт, забастовки, гражданские волнения, закрытие границ, задержки вследствие аварии или неблагоприятных погодных условий, эпидемии, пандемии, чрезвычайные ситуации, в том числе в сфере здравоохранения.

Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на неисполнение обязательства в срок, указанный в Договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.

6.5. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителю в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению исполнителем в соответствии с законодательством

Российской Федерации.

6.6. В случае если Исполнитель оказал услуги полностью, а Потребитель (Заказчик) не исполнил свои обязательства по оплате оказанных услуг, Исполнитель вправе взыскать законную неустойку в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.7. Исполнитель несет ответственность в случае не предоставления услуг по настоящему Договору в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.8. Потребитель (Заказчик) дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных Потребителя (Заказчика) в объеме и способами, указанными в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору.

7. Срок действия, порядок изменения и расторжения Договора

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения Сторонами обязательств или до расторжения настоящего Договора.

7.2. Условия настоящего Договора могут быть изменены по взаимному согласию Сторон путем подписания дополнительного соглашения.

7.3. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, совершенному в письменной форме.

7.4. Прекращение и расторжение договора возможно по основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

7.5. Отказ Потребителя от получения медицинских услуг, после заключения настоящего Договора, является достаточным для расторжения Договора по инициативе Потребителя. При этом, Исполнитель информирует Потребителя о расторжении Договора по инициативе Потребителя, а Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные им расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

8. Порядок разрешения споров

8.1. Сторона, считающая, что ее права по настоящему Договору нарушены, вправе направить другой Стороне письмо с изложением своих претензий. Срок рассмотрения претензии 10 (десять) календарных дней с момента ее получения.

8.2. Потребитель в письменной форме может направить Исполнителю обращение (жалобу) нарочно и/или почтовой корреспонденцией по адресу, указанному в разделе 10 настоящего Договора.

Потребитель также имеет право обратиться с обращением (жалобой) в органы государственной власти и организации согласно порядку, установленному законодательством Российской Федерации.

Информация об адресах и контактных телефонах органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья и надзорных органов в сфере охраны здоровья и защиты прав потребителей и благополучия человека размещена в сети Интернет на сайте медицинской организации (<http://iogthosenter.ru>) и на информационном стенде (стойке) медицинской организации.

Письменные обращения Потребителя должны соответствовать требованиям, установленным ст. 7 Федерального закона от 02.05.2006 N 59-ФЗ "О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации".

8.3. При предъявлении Потребителем (Заказчиком) требований, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной медицинской услуги), Исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей".

8.4. При невозможности достигнуть согласия Сторон спор передается на рассмотрение в суд.

9. Дополнительные положения

9.1. При заключении настоящего Договора Потребителю предоставлена в доступной форме информация:

- 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;

- порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг; информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях;

- об условиях оказания услуг, включая информацию о том, что медицинское вмешательство осуществляется на основании показаний для его проведения, а предварительным условием для проведения медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия Потребителя (Заказчика) на медицинское вмешательство;

- другие сведения, относящиеся к предмету Договора, условиям оказания услуг, правам и обязанностям Сторон.

9.2. Потребитель (Заказчик) извещен и дает согласие:

- на возможное использование Исполнителем обезличенных данных, полученных при обследовании и лечении,

в том числе – рентгеновских снимков, слайдов, фотографий, моделей и т.д., в целях повышения качества обследования и лечения, для тиражирования, изучения другими стоматологами для учебных, научных или иных целей;

- на проведение видеонаблюдения в помещениях Исполнителя (за исключением туалетных комнат), которое проводится в целях улучшения качества обслуживания, обеспечения безопасности посетителей и сотрудников медицинской организации;

- подпись Потребителя (Заказчика) в настоящем Договоре является его письменным согласием на добровольное получение рекламной и иной информации, в том числе о скидках, проводимых акциях, прочей информации о работе Исполнителя по предоставленным Потребителем (Заказчиком) контактными данными.

9.3. Стороны договорились:

9.3.1. С момента подписания настоящего Договора, все ранее действующие письменные и устные договоренности и соглашения Сторон теряют свою юридическую силу, ранее заключенные договоры - считаются расторгнутыми по соглашению Сторон.

9.3.2. Если какое-либо из положений настоящего Договора будет признано судом недействительным или каким-либо иным образом лишеном законной силы, оставшаяся часть Договора сохранится в силе, а недействительное или недействующее положение заменяется законным положением по возможности более близким по целям или действию к первоначальному положению.

9.3.3 Договор составлен в двух экземплярах (по одному для каждой из Сторон), имеющих равную юридическую силу.

9.3.4. Медицинская карта Потребителя (Заказчика) существует в единственном экземпляре и хранится у Исполнителя. Выдача выписок из медицинской карты, предоставление копий медицинских документов, осуществляется Исполнителем по письменному заявлению Потребителя (Заказчика) или его законного представителя или иного доверенного лица, при предъявлении документа, удостоверяющего личность (для доверенного лица также удостоверяющего его полномочия).

9.3.5. Адреса электронной почты Сторон для направления и получения информации указаны в реквизитах Сторон настоящего Договора.

9.3.6. Лица, которым можно сообщать информацию о состоянии здоровья Потребителя и факте оказания медицинской помощи, а также сведения, полученные в ходе обследования и лечения:

10. Адреса и реквизиты сторон

<p>ИСПОЛНИТЕЛЬ: ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "Орто Центр" Юридический адрес: 107045, г. Москва, переулок Луков, д.10, эт/пом/ком 1/Х/1-11 Фактический адрес: 107045, г. Москва, переулок Луков, д.10, эт/пом/ком 1/Х/1-11 ОГРН: 1187746549715 ИНН 7726433663 КПП 770801001 р/с 40702810138000192803 В ПАО Сбербанк России, г. Москва к/с 30101810400000000225 БИК 044525225 Телефон: +7 963 634-12-69 Email: Info.var@iorthocenter.ru</p> <p>Генеральный директор _____/ Стрыжакова К.Е/</p> <p>м.п.</p>	<p>ПОТРЕБИТЕЛЬ:</p> <p>Ф.И.О.</p> <p>Документ удостоверяющий личность: _____</p> <p>№ _____</p> <p>—</p> <p>Дата выдачи: _____, кем выдан: _____</p> <p>—</p> <p>Адрес регистрации: _____</p> <p>—</p> <p>Адрес места жительства <i>(если не совпадает с регистрацией)</i></p> <p>—</p> <p>Телефон: _____ Электронная почта: _____</p> <p>_____ / _____ / подпись</p> <p>ФИО</p>	<p>ЗАКАЗЧИК:</p> <p>Ф.И.О.</p> <p>Документ удостоверяющий личность: _____</p> <p>№ _____</p> <p>—</p> <p>Дата выдачи: _____, кем выдан: _____</p> <p>—</p> <p>Адрес регистрации: _____</p> <p>—</p> <p>Адрес места жительства <i>(если не совпадает с регистрацией)</i></p> <p>—</p> <p>Телефон: _____ Электронная почта: _____</p> <p>_____ / _____ / подпись</p> <p>ФИО</p>
--	---	--