МНОГОПРОФИЛЬНАЯ КЛИНИКА «МИР ЗДОРОВЬЯ»

ООО «Мир здоровья», 156026, Костромская обл, Кострома г, Титова ул, дом 15, тел.: +7 (4942) 42-15-15

УВЕДОМЛЕНИЕ ПАЦИЕНТА

о несоблюдении назначений (рекомендаций) врача при оказании платных медицинских услуг

Настоящим Общество с ограниченной ответственностью «Мир здоровья» уведомляет Потребителя, о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя, врача (медицинского работника), предоставляющего платную медицинскую услугу, в том числе назначенного режима может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

Пациент с уведомлением ознакомлен ✓ _____ _____ _____

(подпись) *(расшифровка)* *(дата)*

ДОГОВОР ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

1/МЗ-2810 15июля 2025 г.

ООО «Мир здоровья», именуемое в дальнейшем «ИСПОЛНИТЕЛЬ», в лице директора Тиканадзе Александра Джемаловича, с одной стороны и гражданин (физическое лицо) _____, именуемый в дальнейшем «ПОТРЕБИТЕЛЬ», с другой стороны, заключили настоящий ДОГОВОР о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. ИСПОЛНИТЕЛЬ обязуется оказать ПОТРЕБИТЕЛЮ, медицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации по своему профилю в соответствии с выданной Лицензией на осуществление медицинской деятельности Л041-00110-44/00363946 от 20.04.2021, выдана Территориальным органом Росздравнадзора по Костромской области, а ПОТРЕБИТЕЛЬ обязуется оплатить указанные услуги в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим ДОГОВОРОМ.

1.2. Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления ПОТРЕБИТЕЛЯ приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет средств ПОТРЕБИТЕЛЯ и при наличии информированного добровольного согласия ПОТРЕБИТЕЛЯ.

1.3. Медицинские услуги по настоящему ДОГОВОРУ оказываются ИСПОЛНИТЕЛЕМ ПОТРЕБИТЕЛЮ систематически, по факту обращения ПОТРЕБИТЕЛЯ в клинику ИСПОЛНИТЕЛЯ.

1.4. Оказание медицинских услуг осуществляется в порядке предварительной записи, в том числе посредством телефонной связи по телефону регистратуры: +7 (4942) 42-15-15.

1.5. ИСПОЛНИТЕЛЬ оказывает медицинские услуги в помещениях, расположенных по адресам: г. Кострома, ул. Титова, д. 15; г. Кострома, ул. Свердлова, д. 83б; г. Кострома, пр. Мира, 33; г. Кострома, ул. Ленина 153, в дни и часы работы, которые доводятся до сведения ПОТРЕБИТЕЛЯ, в предусмотренном законом порядке.

1.6. Перечень предоставляемых медицинских услуг их стоимость и сроки предоставления указываются в Приложении №1, которое является неотъемлемой частью настоящего ДОГОВОРА.

1.7. ПОТРЕБИТЕЛЬ подтверждает, что на момент подписания настоящего ДОГОВОРА ИСПОЛНИТЕЛЬ:

- 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;
- ознакомил его с действующим на дату заключения настоящего ДОГОВОРА у ИСПОЛНИТЕЛЯ Прейскурантом цен на медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке;
- уведомил ПОТРЕБИТЕЛЯ 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 ПОТРЕБИТЕЛЯ;
- ознакомил ПОТРЕБИТЕЛЯ с правилами поведения в медицинской организации.

1.8. ПОТРЕБИТЕЛЬ подтверждает, что:

- он добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе;
- согласен на осуществление отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

1.9. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни ПОТРЕБИТЕЛЯ, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. ИСПОЛНИТЕЛЬ обязуется:

2.1.1. Оказывать медицинские услуги в соответствии с настоящим ДОГОВОРОМ с соблюдением порядков оказания медицинской помощи на основе клинических рекомендаций и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.1.2. Обеспечить ПОТРЕБИТЕЛЯ бесплатной, доступной и достоверной информацией об оказываемой медицинской помощи и ее стоимости.

2.1.3. Довести до сведения ПОТРЕБИТЕЛЯ стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги, путем размещения на сайте ИСПОЛНИТЕЛЯ https://clinicamz.ru ссылок на «Официальный интернет - портал правовой информации» и официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации, на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций.

2.1.4. Довести до сведения ПОТРЕБИТЕЛЯ сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации. Данная информация является открытой информацией и размещается на сайте ИСПОЛНИТЕЛЯ в сети Интернет https://clinicamz.ru.

2.1.5. Уведомить ПОТРЕБИТЕЛЯ о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «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.

2.1.6. Представить ПОТРЕБИТЕЛЮ по его требованию и в доступной для него форме информацию о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения.

2.1.7. Представить ПОТРЕБИТЕЛЮ сведения об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

2.1.8. Обеспечить режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. С согласия ПОТРЕБИТЕЛЯ и в интересах ПОТРЕБИТЕЛЯ допускается возможность передачи сведений, составляющих врачебную тайну (его обследования и лечения), третьим лицам. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия ПОТРЕБИТЕЛЯ допускается в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

2.1.9. Своевременно информировать ПОТРЕБИТЕЛЯ о причинах, объективно препятствующих возможности оказания медицинских услуг, при наличии возможностей предоставить альтернативные варианты.

2.1.10. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.
2.1.11. В день завершения оказания медицинских услуг выдать ПОТРЕБИТЕЛЮ выписку из медицинских документов, отражающую состояние здоровья ПОТРЕБИТЕЛЯ 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. Выписка выдается бесплатно.
2.1.12. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим ДОГОВОРОМ, ИСПОЛНИТЕЛЬ обязан предупредить об этом ПОТРЕБИТЕЛЯ. Без согласия ПОТРЕБИТЕЛЯ ИСПОЛНИТЕЛЬ не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.
2.1.13. При предоставлении платных медицинских услуг гражданам иностранных государств (нерезидентам) обеспечить передачу сведений об осуществлении медицинской деятельности в отношении нерезидентов в соответствии с указаниями Центрального банка Российской Федерации.

2.2. ПОТРЕБИТЕЛЬ обязуется:

2.2.1. Оплачивать услуги ИСПОЛНИТЕЛЯ в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим ДОГОВОРОМ.
2.2.2. Являться на прием к врачу (медицинскому работнику) в установленное и согласованное время, согласно записи. В случае невозможности явки своевременно предупредить об этом ИСПОЛНИТЕЛЯ по телефону регистратуры: +7 (4942) 42-15-15.
2.2.3. Предоставить врачу (медицинскому работнику) данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не ИСПОЛНИТЕЛЕМ (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии здоровья ПОТРЕБИТЕЛЯ, в т.ч. об аллергических реакциях, противопоказаниях, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения или получения медицинских услуг, включая информацию о постоянно принимаемых препаратах.
2.2.4. Строго соблюдать все медицинские предписания, назначения и рекомендации врача (медицинского работника).
2.2.5. При установленной врачом (медицинским работником) необходимости, явиться на контрольные осмотры, периодичность которых определяется врачом (медицинским работником).
2.2.6. Заботиться о сохранении здоровья ПОТРЕБИТЕЛЯ. Находясь на лечении, контролировать соблюдение режима лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности.
2.2.7. Сообщать врачу (медицинскому работнику) обо всех изменениях в состоянии здоровья ПОТРЕБИТЕЛЯ, а также об иных факторах, которые могут повлиять или влияют на состояние здоровья.
2.2.8. Соблюдать правила поведения в медицинской организации.
2.2.9. Проявлять уважение к сотрудникам ИСПОЛНИТЕЛЯ, не допускать действий, тем или иным образом мешающих работе клиники, спокойствию других пациентов.
2.2.10. Бережно относиться к имуществу ИСПОЛНИТЕЛЯ. В случае причинения ущерба Исполнителю вследствие утраты или порчи имущества, вызванного действиями или бездействиями ПОТРЕБИТЕЛЯ и/или лиц его сопровождающих, ПОТРЕБИТЕЛЬ обязуется возместить ИСПОЛНИТЕЛЮ действительный нанесенный ущерб в полном объеме.

2.3. ИСПОЛНИТЕЛЬ имеет право:

2.3.1. Получать от ПОТРЕБИТЕЛЯ информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему ДОГОВОРУ.
2.3.2. Получать вознаграждение за оказание услуг по настоящему ДОГОВОРУ.
2.3.3. Перенести назначенную дату оказания медицинской услуги на иную возможную дату по технологическим причинам, а также по причине болезни врача (медицинского работника) ИСПОЛНИТЕЛЯ, а также при необходимости направить ПОТРЕБИТЕЛЯ для консультации к другим специалистам соответствующего профиля и квалификации.
2.3.4. Отступить от запланированного графика приема в случае опоздания ПОТРЕБИТЕЛЯ более чем на 15 минут и занятости врача (медицинского работника). При этом врач (медицинский работник), вправе перенести прием или процедуру на другое время, согласованное с Потребителем (за исключением случаев необходимости оказания экстренной помощи).
2.3.5. Самостоятельно определить объем исследований, манипуляций необходимых для установления диагноза и оказания экстренной медицинской помощи, если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и если его состояние не позволяет выразить свою волю или отсутствуют законные представители.
2.3.6. Отказать в предоставлении услуг ПОТРЕБИТЕЛЮ, находящемуся в состоянии алкогольного, наркотического, токсического или иного опьянения (за исключением случаев необходимости оказания экстренной помощи).
2.3.7. Отказать в предоставлении услуг ПОТРЕБИТЕЛЮ, проявляющему грубость, неуважение или совершившему противоправные действия в отношении сотрудников ИСПОЛНИТЕЛЯ (за исключением случаев необходимости оказания экстренной помощи).
2.3.8. Не приступать к оказанию услуг в случаях, когда имеет место нарушение ПОТРЕБИТЕЛЕМ своих обязанностей по настоящему ДОГОВОРУ, которое препятствует его исполнению ИСПОЛНИТЕЛЕМ (за исключением случаев необходимости оказания экстренной помощи).
2.3.9. Привлечь для оказания услуги по настоящему ДОГОВОРУ специалистов, не являющихся сотрудниками ИСПОЛНИТЕЛЯ, при этом ответственность за действия специалистов, не являющихся сотрудниками ИСПОЛНИТЕЛЯ, несет ИСПОЛНИТЕЛЬ.

2.4. ПОТРЕБИТЕЛЬ имеет право:

2.4.1. Получать от ИСПОЛНИТЕЛЯ услуги, предусмотренные настоящим ДОГОВОРОМ.
2.4.2. Получать информацию о своих правах и обязанностях, состоянии здоровья ПОТРЕБИТЕЛЯ.
2.5. ПОТРЕБИТЕЛЬ и ИСПОЛНИТЕЛЬ обладают иными правами и несут иные обязанности, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

3. СТОИМОСТЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

3.1. Стоимость медицинских услуг, оказываемых по настоящему ДОГОВОРУ ПОТРЕБИТЕЛЮ, определяется в соответствии с Прейскурантом ИСПОЛНИТЕЛЯ, действующим на момент оказания услуг. Стоимость медицинских услуг НДС не облагается в соответствии с п. 2 ст. 149 НК РФ. Информация о стоимости услуг ИСПОЛНИТЕЛЯ является открытой информацией и размещается на сайте ИСПОЛНИТЕЛЯ в сети Интернет https://clinicamz.ru и в помещении ИСПОЛНИТЕЛЯ в месте, доступном для любого посетителя, имеющего намерение приобрести или приобретающего услуги ИСПОЛНИТЕЛЯ.
3.2. Оплата медицинских услуг осуществляется ПОТРЕБИТЕЛЕМ до оказания услуг в порядке 100% предоплаты, если иное не согласовано СТОРОНАМИ в соглашениях / дополнениях к настоящему ДОГОВОРУ, путем перечисления денежных средств на расчетный счет ИСПОЛНИТЕЛЯ, указанный в настоящем ДОГОВОРЕ (в том числе с использованием платежных карт) или путем внесения денежных средств в кассу ИСПОЛНИТЕЛЯ.
3.3. В случае увеличения в процессе оказания медицинских услуг их объема ПОТРЕБИТЕЛЬ обязуется доплатить необходимую сумму.
3.4. На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета. Ее составление по требованию ПОТРЕБИТЕЛЯ является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью настоящего ДОГОВОРА.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА

4.1. ИСПОЛНИТЕЛЬ несет перед ПОТРЕБИТЕЛЕМ ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации, за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего ДОГОВОРА, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни ПОТРЕБИТЕЛЯ.
4.2. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента (ПОТРЕБИТЕЛЯ) в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению ИСПОЛНИЕТЕЛЕМ в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
4.3. За нарушение установленных настоящим ДОГОВОРОМ сроков исполнения услуг ПОТРЕБИТЕЛЬ вправе требовать с ИСПОЛНИТЕЛЯ выплаты неустойки в размере 0,1% за каждый день просрочки от стоимости услуги, срок оказания которой нарушен ИСПОЛНИЕТЕЛЕМ.
4.4. За нарушение установленных настоящим ДОГОВОРОМ сроков оплаты медицинских услуг ИСПОЛНИТЕЛЬ вправе требовать с ПОТРЕБИТЕЛЯ выплаты неустойки в размере 0,1% за каждый день просрочки от стоимости услуги, не оплаченной Потребителем.
4.5. ПОТРЕБИТЕЛЬ несет ответственность за нарушение условий ДОГОВОРА, связанных с исполнением указаний (рекомендаций) ИСПОЛНИТЕЛЯ, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
4.6. ИСПОЛНИТЕЛЬ не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим ДОГОВОРОМ, в случаях предоставления ПОТРЕБИТЕЛЕМ неполной информации о здоровье ПОТРЕБИТЕЛЯ.
4.7. 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.

4.8. ИСПОЛНИТЕЛЬ освобождается от ответственности за наступление осложнений, ухудшение первоначально достигнутого результата в случае отказа ПОТРЕБИТЕЛЯ от дополнительных обследований, объективно необходимых для лечения и профилактики нежелательных возможных осложнений.
4.9. Ни одна из СТОРОН не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких, как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля СТОРОН, препятствующие выполнению настоящего ДОГОВОРА, возникшие после заключения ДОГОВОРА, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

5. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

5.1. Настоящий ДОГОВОР может быть изменен и дополнен по соглашению СТОРОН.
5.2. Настоящий ДОГОВОР может быть расторгнут по соглашению СТОРОН, а также по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством.
5.3. Все изменения и дополнения к настоящему ДОГОВОРУ, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме.
5.4. В случае отказа ПОТРЕБИТЕЛЯ после заключения ДОГОВОРА от получения медицинских услуг ДОГОВОР расторгается. ИСПОЛНИТЕЛЬ информирует ПОТРЕБИТЕЛЯ о расторжении ДОГОВОРА по инициативе ПОТРЕБИТЕЛЯ, при этом ПОТРЕБИТЕЛЬ оплачивает исполнителю фактически понесенные ИСПОЛНИЕТЕЛЕМ расходы, связанные с исполнением обязательств по ДОГОВОРУ.

6. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

6.1. СТОРОНЫ обязуются все возникающие разногласия решать путем переговоров.
6.2. При неурегулировании СТОРОНАМИ возникших разногласий спор разрешается в судебном порядке.
6.3. Во всем остальном, не предусмотренном настоящим ДОГОВОРОМ, СТОРОНЫ руководствуются действующим законодательством.

7. АНТИКОРРУПЦИОННАЯ ОГОВОРКА

7.1. ПОТРЕБИТЕЛЬ соглашаются с принятой у ИСПОЛНИТЕЛЯ антикоррупционной политикой:
7.1.1. При исполнении своих обязательств по настоящему ДОГОВОРУ СТОРОНЫ, их аффилированные лица, работники или посредники не выплачивают, не предлагают выплатить и не разрешают выплату каких-либо денежных средств или ценностей, прямо или косвенно, любым лицам, для оказания влияния на действия или решения этих лиц с целью получить какие-либо неправомерные преимущества или иные неправомерные цели. При исполнении своих обязательств по ДОГОВОРУ СТОРОНЫ, их аффилированные лица, работники или посредники не осуществляют действия, квалифицируемые применимым для целей ДОГОВОРА законодательством, как дача/получение взятки, коммерческий подкуп, а также действия, нарушающие требования применимого законодательства и международных актов о противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем.
7.1.2. В случае возникновения у СТОРОНЫ подозрений, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений раздела 7 настоящего ДОГОВОРА, соответствующая Сторона обязуется уведомить другую Сторону в письменной форме.
В письменном уведомлении Сторона обязана сослаться на факты или предоставить материалы, достоверно подтверждающие или дающие основание предполагать, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений раздела 7 настоящего ДОГОВОРА контрагентом, его аффилированными лицами, работниками или посредниками выражающееся в действиях, квалифицируемых применимым законодательством, как дача или получение взятки, коммерческий подкуп, а также действиях, нарушающих требования применимого законодательства и международных актов о противодействии легализации доходов, полученных преступным путем. После письменного уведомления, соответствующая Сторона имеет право приостановить исполнение обязательств по ДОГОВОРУ до получения подтверждения, что нарушения не произошло или не произойдет. Это подтверждение должно быть направлено в течение десяти рабочих дней с даты направления письменного уведомления.

8. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И ИНЫЕ УСЛОВИЯ

8.1. Настоящий ДОГОВОР заключен сроком на 1 год. В случае, если ни одна из СТОРОН не заявит о своем желании прекратить действие настоящего ДОГОВОРА, то он продляется на 1 календарный год. Условие о порядке продления ДОГОВОРА подлежит применению неограниченное количество раз.
8.2. ДОГОВОР составлен в 2-х экземплярах, по одному для каждой из СТОРОН.
8.3. ПОТРЕБИТЕЛЬ подтверждает, что согласен:
- на получение от ИСПОЛНИТЕЛЯ информации (в том числе рекламного характера), оповещения о дате и времени приема посредством смс-информирования и телефонного звонка на свой номер телефона;
- на получение результатов исследований в электронной форме по указанному в настоящем ДОГОВОРЕ адресу электронной почты (e-mail) (при наличии технической возможности);
- на получение чека в электронной форме по указанному в настоящем ДОГОВОРе адресу электронной почты (e-mail) (при наличии технической возможности).
8.4. СТОРОНЫ пришли к соглашению, что при подписании настоящего ДОГОВОРА, Дополнительных соглашений, уведомлений, Приложений и иных документов, составляемых при исполнении настоящего ДОГОВОРА, ИСПОЛНИТЕЛЬ вправе использовать факсимильное воспроизведение подписи с помощью средств механического копирования (факсимиле), являющегося аналогом собственноручной подписи. При этом факсимильная подпись будет иметь такую же силу, что и подлинная подпись уполномоченного лица.

9. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ООО «Мир здоровья», 156026 г. Кострома, ул. Титова, 15,
тел./факс.(4942) 42-10-10
Лицензия №Л041-00110-44/00363946 от 20.04.2021, срок действия - бессрочно. Выдана территориальным органом Росздравнадзора по Костромской области
ОГРН 1084401005655
Регистрирующий орган Регистрирующий орган Инспекция Федеральной налоговой службы России по г. Костроме 20 мая 2008 года
ИНН/КПП 4401090055/440101001
р/с 40702810800000001549 / к/с 30101810200000000720
ООО "Костромаселькомбанк" г. Кострома / БИК 043469720
Ссылка на сайт: https://clinicamz.ru

ПОТРЕБИТЕЛЬ

_____
Адрес_____
Тел. _____
E-mail. _____
Паспорт_____

✓

_____ ***Тиканадзе А.Д.*** _____ _____
(подпись) *(расшифровка)* *(подпись)* *(расшифровка)*