**Договор на оказание платных медицинских услуг № \_\_\_\_\_**

г. Конаково «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202 г.

**Общество с ограниченной ответственностью «ДентаЛ&С»** (ОГРН 1046908003768, дата регистрации 01 ноября 2004 г., регистрирующий орган: ИМНС РФ по Конаковскому району Тверской области , **Лицензия ЛО № 041-01186-69/00377643 от 25 февраля 2022 года**  Лицензирующий орган Министерство здравоохранения Тверской области (адрес и телефон:170100, г. Тверь, пл. Святого Благоверного Князя Михаила Тверского, д. 5, тел.:  (4822) 32-04-82, факс: (4822) 32-03-51), определяет перечень оказываемых медицинских услуг: при осуществлении доврачебной медицинской помощи по рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии ортопедической. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: при осуществлении специализированной медицинской помощи по: ортодонтии, стоматологии, стоматологии детской, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»**, в лице директора Бакуровой Натальи Витальевны, действующей на основании Устава, с одной стороны и **Потребитель (Заказчик)**  в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Определения**

1.1. Если иное не установлено в настоящем Договоре, определения, используемые в настоящем Договоре, имеют значения, как указано ниже:

– «платные медицинские услуги» - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров;

- «Заказчик» - физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с настоящим Договором в пользу Потребителя;

- «Потребитель» - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

– «Исполнитель» - медицинская организация (ООО «ДентаЛ&С»), предоставляющая платные медицинские услуги;

– «медицинский работник» - физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образование, работает в медицинской организации и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности;

 – «медицинская организация» - юридическое лицо, осуществляющее в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности.

**2. Предмет договора**

2.1. По настоящему договору Исполнитель оказывает Потребителю(Заказчику) платные медицинские услуги по ортодонтии, стоматологии, стоматологии детской, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, рентгенологии (Далее – Услуга), по цене согласно действующему прейскуранту на платные медицинские услуги (далее Прейскурант), а Потребитель (Заказчик) обязуется оплатить оказанные услуги.

2.2. Получателем медицинской услуги в соответствии с настоящим договором является Потребитель (Заказчик).

2.3. Медицинские услуги предоставляются в соответствии с порядками, стандартами (в полном объеме порядков и стандартов, либо в объеме, превышающем соответствующий порядок и/или стандарт и/или в виде отдельных медицинских вмешательств – по соглашению сторон) оказания медицинской помощи, утвержденными федеральными органами Исполнительной власти и клиническими рекомендациями.

 2.4. Данный договор является рамочным по смыслу ст. 429.1 ГК РФ и определяет общие условия оказания всех услуг Потребителю (Заказчику). Перечень, стоимость и сроки предоставления медицинских услуг, оказываемых Потребителю (Заказчику) в соответствии с настоящим договором, определяются Сметой на предоставление платных медицинских услуг (Приложение № 1 к настоящему договору). Результат оказанных услуг оформляется Актом предоставления платных медицинских услуг (Приложение № 2 к настоящему Договору).

2.5. Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления Потребителя (Заказчика) приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет средств Потребителя (Заказчика) только при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (Заказчика). Подписав настоящий договор, Потребитель (Заказчик) подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

2.6. Потребитель (Заказчик) подтверждает, что до заключения настоящего договора Исполнитель предоставил в доступной форме, а Потребитель (Заказчик) ознакомился со следующими документами, содержащими информацию о платных медицинских услугах:

 - с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от «04» октября 2012 г. №1006 (В редакции Постановления Правительства Российской Федерации [от 18.07.2023 № 1164](http://pravo.gov.ru/proxy/ips/?docbody=&prevDoc=102159769&backlink=1&&nd=605725259));

- с действующим в ООО «ДентаЛ&С» прейскурантом на платные медицинские услуги;

- с Положением об оказании платных медицинских услуг в ООО «ДентаЛ&С»;

- с Правилами внутреннего распорядка и условиями предоставления медицинских услуг для пациентов ООО «ДентаЛ&С»;

- с информацией о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации).

2.7. Информация о платных медицинских услугах, а также об исполнителе размещена на информационных стендах (стойках) Исполнителя, на интернет-сайте Исполнителя в сети Интернет по электронному адресу http://www.denta-ls.ru .

2.8. Потребитель (Заказчик) дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных Потребителя (Заказчика), в объеме и способами, указанными в п. 1, 3 ст. 3, ст. 11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору. Потребитель (Заказчик) не может отказаться от предоставления персональных данных, если обязанность предоставления таких данных предусмотрена законодательством Российской Федерации или непосредственно связана с исполнением договора с Потребителем (Заказчиком).

2.9. Исполнитель не несет ответственности за сохранность личных вещей, денежных средств Потребителя (Заказчика), между сторонами не возникают правоотношения по хранению.

2.10. Исполнитель ставит в известность Заказчика (Потребителя), что на территории клиники установлены средства видеонаблюдения в целях безопасности и осуществления контроля за оказанием медицинских услуг. Подписав настоящий договор, Заказчик (Потребитель) дает согласие на проведение видеофиксации.

**3. Права и обязанности сторон**

**3.1. Исполнитель обязуется:**

 3.1.1. Оказать Потребителю (Заказчику) платные медицинские услуги в соответствии с Перечнем оказываемых платных медицинских услуг, указанных в Дополнительном соглашении к настоящему договору.

 3.1.2. Оказать медицинские услуги качественно, в полном объеме в соответствии с настоящим договором.

3.1.3. Предоставить Потребителю (Заказчику) достоверную, доступную информацию о предоставляемых услугах.

3.1.4. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления медицинских услуг по настоящему договору.

3.1.5. Вести всю необходимую медицинскую документацию, в установленном действующим законодательством Российской Федерации порядке.

3.1.6. Немедленно извещать Потребителя (Заказчика) о невозможности оказания медицинских услуг по настоящему договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг.

**3.2. Потребитель (Заказчик) обязуется:**

3.2.1. До оказания ему услуг сообщить Исполнителю все сведения о состоянии здоровья, наличии  других заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарств или процедур, о перенесенных и имеющихся заболеваниях, операциях, травмах, о проведенных ранее обследованиях и лечениях, об имеющихся аллергических реакциях, а также об иных обстоятельствах, которые могут сказаться на результатах лечения и качестве оказываемых Исполнителем услуг.

 3.2.2. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации медицинских работников, оказывающих медицинские услуги по настоящему договору.

 3.2.3. При получении медицинских услуг сообщать Исполнителю (медицинскому работнику) о любых изменениях самочувствия.

3.2.4. Не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с Исполнителем (медицинским работником) физиопроцедуры, употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, и т. д.

3.2.5. Соблюдать внутренний режим нахождения в ООО «ДентаЛ&С», лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

3.2.6. Ознакомиться и подписать медицинскую документацию, содержащую информацию о возможных, в том числе неблагоприятных, последствиях медицинских услуг.

 **3.3. Потребитель (Заказчик) обязуется:**

3.3.1. Оплатить медицинские услуги, перечень которых указан в Смете на предоставление платных медицинских услуг согласно прейскуранту, действующему на момент предоставления медицинской услуги и в порядке, определенном разделом 4 настоящего Договора.

**3.4. Исполнитель имеет право:**

3.4.1 Получать от Потребителя (Заказчика) любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредставления либо неполного или неверного предоставления Потребителем (Заказчиком) информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации.

3.4.2. Требовать от Потребителя (Заказчика) соблюдения Правил оказания медицинских услуг.

3.4.3. Получать вознаграждение за оказание услуг по настоящему Договору.

3.4.4. Самостоятельно определять характер диагностики, лечения, манипуляций необходимых для достижения наиболее благоприятного из возможных результатов оказания медицинских услуг.

**3.5. Потребитель (Заказчик) имеет право:**

3.5.1. На получение доступной, достоверной информации об исполнителе, о предоставляемой медицинской услуге;

3.5.2. На отказ от получения медицинских услуг с возмещением Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по договору.

3.5.3. На качественные и безопасные медицинские услуги, а также соблюдение иных прав, предусмотренных действующим законодательством.

3.5.4. Потребовать возмещения понесенных им расходов по устранению недостатков выполненной работы (оказанной услуги) силами Исполнителя или третьей организации.

3.5.5. Отказаться от исполнения настоящего Договора и потребовать полного возмещения убытков, если в согласованный срок недостатки выполненной работы (оказанной услуги) не устранены Исполнителем. Срок устранения недостатков устанавливается по согласованию с медицинским работником и не может превышать 15 дней с даты обнаружения недостатков. Датой обнаружения недостатков является дата письменного заявления Потребителя (Заказчика).

3.5.6. Отказаться от исполнения Договора, если им обнаружены существенные недостатки оказанной услуги или иные существенные отступления от условий Договора. Отказ от исполнения Договора подтверждается письменным заявлением Потребителя ( Заказчика).

**4. Цена и порядок оплаты услуг**

4.1. Стоимость платных медицинских услуг по настоящему договору определяется по прейскуранту, действующему на момент оказания медицинских услуг. Перечень, стоимость, порядок оплаты и сроки оказания медицинских услуг, согласовываются с Заказчиком (Потребителем) в Смете на предоставление платных медицинских услуг.

Оплата медицинских услуг по настоящему договору осуществляется с согласия Потребителя (Заказчика) в следующем порядке:

- путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя либо путем безналичного перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя по факту оказания медицинской услуги.

- в форме предварительной оплаты согласованного перечня медицинских услуг путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, либо путем безналичного перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

4.2. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя (Заказчика).

Без согласия Потребителя (Заказчика) Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе, о чем Сторонами подписывается соответствующее Дополнительное соглашение.

4.3. В случае отказа Потребителя (Заказчика) после заключения настоящего договора от получения медицинских услуг, предварительная оплата возвращается Заказчику за вычетом фактически понесенных Исполнителем расходов, связанных с исполнением обязательств по настоящему договору.

**5. Порядок и условия выдачи медицинских документов**

**5.1.** Для получения медицинских документов (их копий) или выписок из них Потребитель (Заказчик) представляет запрос в медицинскую организацию о предоставлении медицинских документов (их копий) и выписок из них на бумажном носителе (при личном обращении или по почте) либо в форме электронного документа, подписанного с использованием усиленной квалифицированной электронной подписью или простой электронной подписью посредством применения информационных систем, предназначенных для сбора, хранения, обработки и предоставления информации, касающейся деятельности медицинских организаций и предоставляемых ими услуг. 5.2. Медицинская карта стоматологического пациента предоставляется в виде копий или выписки из них, за исключением случаев формирования их в форме электронных документов.

**5.**3. При подаче запроса лично, а также при личном получении медицинских документов (их копий) и выписок из них Потребитель (Заказчик) обязан предъявить документ, удостоверяющий личность.

**5.**4. В случае выбора способа получения Потребителем (Заказчиком) запрашиваемых медицинских документов по почте, соответствующие медицинские документы направляются заказным почтовым отправлением  с уведомлением о вручении.

**5.**5. Предоставление Потребителю (Заказчику) копий медицинских документов  и выписок из них на бумажном носителе осуществляется в одном экземпляре. К медицинским документам (их копиям) и выпискам из них могут прилагаться рентгенограммы, флюорограммы, фотоизображения, CD- и DVD-диски (за исключением медицинских документов в форме электронного документа), в случае указания на необходимость их предоставления в запросе, и при условии наличия в медицинской организации соответствующих архивных данных.

**5.**6. Максимальный срок выдачи медицинских документов с момента регистрации запроса в медицинской организации не должен превышать 30 дней (Федеральный закон от 02.05.2006 №59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан РФ»).

**6. Место и сроки оказания услуг**

6.1. Услуги оказываются по месту нахождения Исполнителя, а именно по адресу: 171252, Тверская обл., г. Конаково, ул. Баскакова, д.23 оф.36.

6.2. Услуга оказывается в срок с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

6.3. В зависимости от необходимости проведения дополнительных исследований для верификации диагноза, Исполнитель имеет право увеличить срок оказания услуг не более чем на 30 дней. Изменение сроков оказания услуг согласовывается Потребителем (Заказчиком) с Исполнителем лично или по телефону.

**7. Ответственность Сторон и порядок разрешения споров**

7.1. Все разногласия, возникающие из настоящего договора, разрешаются сторонами  путем переговоров. В случае не достижения взаимоприемлемого решения спор передается сторонами на рассмотрение суда.

7.2. Претензия Потребителя (Заказчика) составляется в письменном виде и рассматривается Исполнителем в течение 10 дней с момента ее получения.

7.3. Исполнитель несет ответственность за неисполнения либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по Договору в соответствии с действующим законодательством РФ.

7.4. Потребитель (Заказчик) проинформирован о возможных осложнениях, возникновении побочных результатов, ухудшении первоначально достигнутого результата в случаях: отказа Потребителя (Заказчика) от дополнительных обследований, объективно необходимых для назначения и проведения адекватного лечения и профилактики нежелательных возможных осложнений; невыполнения или ненадлежащего выполнения Потребителем (Заказчиком) назначений и рекомендаций лечащего врача и специалистов Исполнителя, назначенного режима лечения, в том числе дома, неявки Потребителя (Заказчика) в сроки, утвержденные планом лечения, либо указанные в выписных рекомендациях; отказа Потребителя (Заказчика) от необходимого курса лечения или самовольного прерывания проводимого курса лечения; наличия у Потребителя (Заказчика) общих заболеваний, требующих лечения, скрытых Потребителем (Заказчиком) и, вследствие этого, неучтённых лечащим врачом при назначении лечения; наличия у Потребителя (Заказчика) индивидуальной непереносимости и (или) патологической токсической реакции на медикаментозные средства и (или) применяемые материалы, выявленных в процессе оказания медицинской услуги; осложнений, связанных с получением медицинских услуг в другой медицинской организации; несообщения Потребителем (Заказчиком) лечащему врачу сведений, предусмотренных п.3.2.1. настоящего договора, а также в иных случаях, предусмотренных действующим законодательством,

 и несет риск таких последствий.

7.5. Исполнитель несет ответственность за ненадлежащую информацию о предоставляемой услуге в соответствии со статьей 12 Закона РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей».

7.6. Стороны не несут ответственности за неисполнение своих обязательств по настоящему Договору, если неисполнение было вызвано действием непреодолимой силы, то есть чрезвычайных обстоятельств, которые ни одна из сторон не мог заранее предвидеть и предотвратить.

**8. Срок, порядок изменения и расторжения Договора**

8.1. 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.

8.2. Условия настоящего договора могут быть изменены исключительно по обоюдному согласию сторон. Одностороннее изменение условий договора не допускается, а, будучи допущенным любой из сторон, признается не имеющим юридической силы.

8.3. До заключения договора Исполнитель в письменной форме путём внесения данного пункта в договор уведомил Потребителя (Заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя, в том числе назначенного режима лечения, равно как соблюдение указаний Потребителя (Заказчика) и иные обстоятельства, зависящие от Потребителя (Заказчика), могут снизить качество оказываемой услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя (Заказчика). Если потребитель, несмотря на своевременное и обоснованное информирование Исполнителем, в разумный срок не устранит указанные обстоятельства, Исполнитель в соответствии со ст. 36 Закона РФ от 07.02.1992 №2000-1 «О защите прав потребителей» вправе отказаться от исполнения договора с Потребителем (Заказчиком) и потребовать полного возмещения убытков.

8.4. Настоящий договор расторгается в случае:

 - систематического нарушения Потребителем (Заказчиком) условий настоящего договора, в том числе требований внутреннего распорядка и санитарноэпидемиологического режима,

 -сроков оплаты услуг,

 -неявки на прием и наличия иных обстоятельств, зависящих от Потребителя(Заказчика) и способных снизить качество оказываемой медицинской услуги, которые Потребитель(Заказчик) не устранил,

 - при наличии объективной невозможности Исполнителя обеспечить предоставление требуемой услуги, включая возникновение медицинских противопоказаний для оказания медицинской услуги и/или невозможность обеспечить ее безопасность (за исключением случаев необходимости оказания экстренной медицинской помощи).

 8.5. Действие настоящего договора прекращается в случаях:

- ликвидации Исполнителя;

- принятия судом решения о признании договора недействительным, расторжении договора;

 - по соглашению сторон, совершенному в письменной форме;

-отказа Потребителя (Заказчика) после заключения настоящего договора от получения медицинских услуг.

Отказ Потребителя (Заказчика) от получения медицинских услуг по настоящему договору оформляется в письменной форме и направляется Исполнителю.

8.6. Во всех случаях расторжения договора стороны обязаны в течение 5 рабочих дней произвести взаимные расчеты, связанные с исполнением настоящего договора, в том числе, при необходимости, по возмещению убытков, которые могут возникнуть в результате прекращения договорных отношений и согласно действующему законодательству РФ.

9. Особенности оказания услуг при заключении Договора дистанционным способом

 9.1. Договор на оказание медицинских услуг может быть заключен посредством использования информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" на основании ознакомления Потребителя (Заказчика) с предложенным Исполнителем описанием медицинской услуги (дистанционный способ заключения договора).

9.2. Договор с Потребителем (Заказчиком) считается заключенным дистанционным способом с момента оформления Потребителя (Заказчика) соответствующего согласия (акцепта) и внесения частично или полностью оплаты по нему с учетом положений статьи 16.1 и 37 Закона "О защите прав потребителей". С момента получения акцепта и осуществления Потребителем (Заказчиком) частичной или полной оплаты по нему, все условия договора остаются неизменными и не могут корректироваться Исполнителем без согласия Потребителя (Заказчика).

9.3. При заключении Договора дистанционным способом Исполнитель предоставляет Потребителю (Заказчику) путем направления по электронной почте или интернет-мессенджеру подтверждение, которое содержит дату и номер заключенного Договора, который позволяет Потребителю (Заказчику) получить информацию о заключенном Договоре оказания платных медицинских услуг и его условиях до начала оказания медицинских услуг.

9.4. Исполнитель обеспечивает прием обращений и требований Потребителя (Заказчика) дистанционным способом тем же каналом обмена информацией, которым был заключен Договор в дистанционной форме.

**10. Конфиденциальность**

10.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности информации, полученной при исполнении условий настоящего договора. Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации признанной по настоящему договору конфиденциальной, может осуществляться только с письменного согласия другой стороны.

10.2. Конфиденциальной по настоящему договору признается информация:

- сведения о факте обращения Потребителя (Заказчика) за оказанием медицинских услуг, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении;

- персональные данные Потребителя (Заказчика).

10.3. Информация о факте обращения Потребителя за медицинской помощью, а также любая иная информация, содержащаяся в медицинских документах Потребителя, составляет врачебную тайну и подлежит разглашению только при наличии письменного согласия Потребителя на её распространение без ограничений или определённому кругу лиц, а также по основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.

**11. Заключительные положения**

11.1. Исполнитель гарантирует предоставление медицинской услуги в соответствии с требованиями юридических, профессиональных и морально-этических норм, предъявляемыми к осуществлению профессиональной медицинской деятельности.

11.2. Исполнитель, при надлежащем выполнении условий настоящего договора и правильном использовании достижений современной медицинской науки по объективным причинам, не может гарантировать Потребителю(Заказчику) достижение положительного результата оказания услуги, о чём последний предупреждается путем внесения в договор данного пункта.

11.3. Настоящий Договор заключается в 3-х экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Потребителя, третий - у Заказчика. В случае совпадения Заказчика и Потребителя в одном лице, настоящий договор составляется в 2-х экземплярах.

11.4. Договор вступает в силу с момента его подписания  и действует до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. Если за 30 дней до окончания срока действия договора ни одна из сторон не выразит намерение о его расторжении, договор автоматически пролонгируется на тоже время на тех же условиях.

11.5. После исполнения настоящего договора Исполнитель выдает Потребителю медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов).

**12. Юридические адреса и банковские реквизиты Сторон**

**Исполнитель:** ИНН 6911022225 ОГРН 1046908003768, свидетельство о гос. регистрации юр. лица 69 №000866891 выдан ИМНС РФ по Конаковскому р-ну Тверской области Юридический адрес: Тверская область, г. Конаково, ул. Баскакова, д.23 офис. 36, р/счет 40702810019040000289 Тверской РФ(региональный филиал) АО «Россельхозбанк» г. Тверьк/счет 30101810600000000795 БИК 042809795 ОКПО 74386618, ОКВЭД 86.23конт. тел/факс (48242) 3-04-95

Директор **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Н.В.Бакурова**

**Потребитель (Заказчик)**

Адрес проживания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ конт. тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(расшифровка подписи)

Экземпляр договора мною получен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись Потребителя (Заказчика)