


УВЕДОМЛЕНИЕ

Исполнитель в письменной форме до заключения договора уведомил Потребителя (законного представителя 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 здоровья Потребителя

Дата _____

Уведомлен(а)  _____ (подпись) _____
(ФИО полностью, при наличии)

**Договор № _____
на оказание платных медицинских услуг**

г. Рязань

«__» _____ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Прайм-стоматология», в лице Генерального директора Яковлева Павла Алексеевича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны и
Гражданин(ка) _____ (ФИО при наличии)

Этот раздел Договора заполняется только в случае, если Договор в интересах Потребителя заключает его законный представитель (на представление интересов несовершеннолетних или недееспособных граждан):

ФИО законного представителя несовершеннолетнего (лица, признанного недееспособным)

(ФИО несовершеннолетнего (лица, признанного недееспособным), год рождения, адрес места жительства, данные документа, удостоверяющего личность)

именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель (законный представитель Потребителя)», с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется оказывать Потребителю платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям настоящего договора, при отсутствии в договоре условий об их качестве – требованиям, предъявляемым к таким услугам, а Потребитель (законный представитель Потребителя) обязуется оплатить оказанные медицинские услуги в размере, порядке и сроки, установленные настоящим договором и приложениями к нему.

1.2. Предоставляемые в рамках настоящего договора медицинские услуги являются разными, отделенными по времени и технологическим подходам друг от друга самостоятельными медицинскими услугами.

1.3. План обследования и лечения, а также перечень медицинских услуг, стоимость и сроки оказания медицинских услуг утверждаются Сторонами в Приложении № 1, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора (впоследствии могут быть изменены по предварительному согласованию Сторон). Перечень и стоимость платных медицинских услуг, предоставляемых Потребителю, определяются исходя из действующего Прейскуранта Исполнителя на медицинские услуги. От имени Исполнителя План обследования и лечения (Приложение № 1 к настоящему Договору) формируется и подписывается медицинским работником Исполнителя, предоставляющим платную медицинскую услугу.

2. Порядок, условия и сроки оказания услуг.

2.1. Исполнитель в соответствии с п.1.1 настоящего Договора оказывает медицинские услуги по настоящему Договору в помещениях Исполнителя, расположенных по следующим адресам:

- 390046, Рязанская область, г. Рязань, ул. Есенина, д. 110, пом. Н 6, лит.А, Н13, Н14, Н15, этаж 1
- 390037, Рязанская область, г. Рязань, ул. Советской Армии, д. 9, помещение Н2, этаж №2, этаж № 3
- 390039, Рязанская область, г. Рязань, ул. Бирюзова, д. 28А
- 390039, Рязанская область, г. Рязань, ул. Интернациональная, д. 23, пом. Н3.
- 390046, Рязанская область, г. Рязань, ул. Есенина, д. 110, пом. Н2

2.2. Исполнитель осуществляет свою деятельность в соответствии с лицензией № Л041-01183-62/00323845 от 25 декабря 2019 г. на осуществление медицинской деятельности: по адресу:

390046, Рязанская область г. Рязань, ул. Есенина, д. 110, пом. Н6, лит. А, Н13, Н14, Н15 этаж 1 при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании

Исполнитель _____

Потребитель _____

первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; ортодонтии; рентгенологии; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической; челюстно-лицевой хирургии; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи.

390037, Рязанская область, г. Рязань, ул. Советской Армии, д. 9, пом. Н2, этаж №2, этаж №3 при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии; стоматологии профилактической; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; ортодонтии; рентгенологии; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической; челюстно-лицевой хирургии; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе качества медицинской помощи.

390039, Рязанская область, г. Рязань, ул. Бирюзова, д. 28А при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; ортодонтии; рентгенологии; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической; челюстно-лицевой хирургии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: анестезиологии и реаниматологии; стоматологии детской; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической; челюстно-лицевой хирургии; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе качества медицинской помощи.

390039, Рязанская область, г. Рязань, ул. Интернациональная, д. 23, пом. Н3 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; стоматологии; стоматологии профилактической; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; ортодонтии; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе качества медицинской помощи.

390046, Рязанская область, г. Рязань, ул. Есенина, д. 110, пом. Н2 при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии; стоматологии профилактической.

Орган, выдавший лицензию: Министерство здравоохранения Рязанской области. Адрес: 390006, Рязанская область, г. Рязань, ул. Свободы, д. 32.

Номер и дата приказа (распоряжения) лицензирующего органа: № 903 от 25.05.2023.

Лицензия предоставлена на срок: бессрочно.

2.3. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается в соответствии с положениями об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которые утверждаются Министерством здравоохранения РФ, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения РФ, обязательными для исполнения на территории РФ всеми медицинскими организациями, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения РФ.

2.4. Подписанием настоящего Договора Потребитель (законный представитель Потребителя) подтверждает, что Исполнитель при заключении договора предоставил Потребителю (законному представителю Потребителя) в доступной форме следующую информацию:

- информацию 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. ООО «Прайм-стоматология» не участвует в реализации программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг;
- информацию о том, что платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию Потребителя (законного представителя Потребителя);
- информацию о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации);

Исполнитель _____

Потребитель _____

- информацию о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях;

- информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.

2.5. Исполнитель оказывает платные медицинские услуги по настоящему Договору в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией Исполнителя и в порядке предварительной записи Потребителя на прием, осуществляемой как при непосредственном обращении, так и по телефону или через сайт Исполнителя. Сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг, оказываемых Потребителю, устанавливаются локальным актом Исполнителя и не превышают 2 (два) месяца (плановая помощь) с момента записи Потребителя на консультацию до момента проведения консультации/приема. Экстренная медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, оказывается безотлагательно и бесплатно.

2.6. Необходимым предварительным условием оказания Исполнителем Потребителю медицинских услуг является дача Потребителем (законным представителем Потребителя) информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, оформленного в порядке, установленном законодательством РФ об охране здоровья граждан.

2.7. В случае оказания Исполнителем платных медицинских услуг Потребителю в рамках добровольного медицинского страхования, услуги, включенные в Программу добровольного медицинского страхования оплачиваются страховой организацией. Все дополнительные услуги, не включенные в Программу добровольного медицинского страхования, оплачиваются Потребителем, о чем Потребитель предупреждается медицинским работником Исполнителя, предоставляющим медицинскую услугу.

2.8. Сроки оказания платных медицинских услуг определяются медицинским работником Исполнителя и зависят от состояния здоровья Потребителя, объема и вида (метода) медицинского вмешательства, периода, необходимого для изготовления стоматологического изделия, графика работы медицинского работника и согласовываются с Потребителем (законным представителем Потребителя) в Приложении № 1 к настоящему договору.

2.9. Исполнителем выдается листок нетрудоспособности при наличии оснований (показаний) временной нетрудоспособности, выявленных экспертизой временной нетрудоспособности.

2.10. После оказания медицинской услуги Исполнитель осуществляет сдачу, а Потребитель (законный представитель Потребителя) приемку оказанной услуги по акту приема-передачи. При отказе одной из Сторон от подписания акта в нем делается отметка об этом, и акт подписывается другой Стороной. Непредставление Потребителем (законным представителем Потребителя) в течение 3 (трех) рабочих дней с момента предоставления акта мотивированного отказа от принятия медицинских услуг, означает, что медицинские услуги оказаны в полном объеме, а акт считается подписанным.

2.11. После исполнения договора, по требованию Потребителя (законного представителя Потребителя) Исполнитель выдает Потребителю (законному представителю Потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья 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 без взимания дополнительной платы. Порядок и сроки выдачи указанных документов установлен Приказом Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них».

2.12. В случае возникновения разногласий между Сторонами по вопросу качества оказанных медицинских услуг, все медицинские обращения и жалобы рассматриваются врачебной комиссией Исполнителя. Подписывая настоящий Договор, Потребитель дает согласие на предоставление информации, составляющей врачебную тайну, всем работникам Исполнителя в целях исполнения настоящего Договора.

3. Права и обязанности Сторон

3.1. Права и обязанности Исполнителя

Обязанности Исполнителя:

3.1.1. Исполнитель обязан при предоставлении платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством РФ требования к оформлению и ведению медицинской документации, порядку и срокам ее предоставления.

3.1.2. Предоставить гарантию на материальный (овеществленный) результат медицинской услуги в соответствии с утвержденным Исполнителем Положением об установлении гарантийных сроков и сроков службы при оказании медицинских услуг.

3.1.3. В случае если при оказании платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим Договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя (законного представителя Потребителя). Без согласия Потребителя (законного представителя Потребителя) Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе. Исполнитель предоставляет дополнительные платные медицинские услуги Потребителю, только после согласования и подписания с Потребителем (законным представителем Потребителя) нового Плана обследования и лечения, являющегося приложением к настоящему Договору.

3.1.4. Иные обязанности, установленные действующим законодательством РФ.

Исполнитель имеет право:

Исполнитель _____

Потребитель _____

3.1.5. В случае отсутствия лечащего врача или необходимости его замены в день, назначенный для лечения, назначить другого специалиста соответствующего профиля и квалификации, либо перенести дату посещения, по предварительному согласованию с Потребителем.

3.1.6. Обеспечить выполнение принятых на себя обязательств по оказанию медицинских услуг силами собственных специалистов и/или привлечением других медицинских организаций, имеющих лицензию (в т.ч. зуботехнических лабораторий).

3.1.7. Исполнитель имеет право направить Потребителя на дополнительные обследования, если это необходимо для постановки и уточнения диагноза, установления отсутствия противопоказаний к медицинскому вмешательству, а также выбора оптимального плана лечения. Стоимость дополнительных обследований не включена в стоимость настоящего Договора.

3.1.8. С согласия Потребителя (законного представителя Потребителя) осуществлять фотофиксацию клинической ситуации полости рта Потребителя до лечения, в процессе проведения лечения, после завершения лечения, в целях внутреннего контроля качества и безопасности оказанных медицинских услуг.

3.1.9. Запрашивать у Потребителя (законного представителя Потребителя) сведения и предоставление документов (в случае предыдущего лечения в других лечебных учреждениях), необходимых для эффективного лечения.

3.1.10. Иные права, установленные действующим законодательством РФ.

3.2. Права и обязанности Потребителя (законного представителя Потребителя)

Потребитель (законный представитель Потребителя) обязуется:

3.2.1. Предоставлять достоверно и полно всю необходимую для Исполнителя информацию о состоянии здоровья, имеющихся аллергических реакциях, принимаемых лекарственных препаратах, перенесенных заболеваниях, о предыдущем лечении, в том числе стоматологическом, а также иные сведения, которые могут сказаться на качестве оказываемых медицинских услуг и повлиять на ход лечения.

3.2.2. Принять оказанные медицинские услуги по акту приема-передачи оказанных медицинских услуг.

3.2.3. Производить оплату оказанных услуг в порядке и сроки, предусмотренные разделом 4 настоящего Договора.

3.2.4. Соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, назначения и рекомендации специалистов Исполнителя, а также правила поведения пациента в медицинских организациях. Своевременно сообщать Исполнителю обо всех изменениях в состоянии своего здоровья.

3.2.5. Иные обязанности, установленные действующим законодательством РФ.

Потребитель (законный представитель Потребителя) имеет право:

3.2.6. Отказаться от исполнения настоящего Договора в любое время, при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по настоящему Договору.

3.2.7. На получение информации о предстоящем медицинском вмешательстве, а в случае отказа от медицинского вмешательства, право на получение разъяснений медицинского работника о последствиях такого отказа.

3.2.8. Другие права, установленные действующим законодательством РФ.

4. Стоимость медицинских услуг и порядок расчетов

4.1. Перечень и стоимость платных медицинских услуг, предоставляемых Потребителю, определяется согласно утвержденному Исполнителем Прейскуранту на медицинские услуги, действующему на момент оказания медицинских услуг. Исполнитель имеет право в одностороннем порядке изменять Прейскурант на медицинские услуги. Действующий Прейскурант на медицинские услуги размещен на сайте www.prime-med.ru и на информационных стендах Исполнителя.

4.2. Стоимость платных медицинских услуг указывается в рублях и согласовывается с Потребителем (законным представителем Потребителя) в Платежном документе об оказании и оплате медицинских услуг (Приложении № 1 к настоящему Договору).

4.3. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору производится Потребителем (законным представителем Потребителя) после их оказания, в день оказания платных медицинских услуг. Медицинские услуги оплачиваются Потребителем (законным представителем Потребителя) непосредственно после каждого приема у врача в размере полной стоимости фактически оказанных в данное посещение медицинских услуг, по ценам, действующим на момент оказания услуг (за исключением п. 4.4 настоящего Договора).

4.4. Стороны пришли к соглашению, что при оказании медицинских услуг по имплантации зубов, ортопедическому и ортодонтическому лечению, Потребитель (законный представитель Потребителя) вносит предварительную оплату, размер и сроки внесения которой устанавливается в Платежном документе об оказании и оплате медицинских услуг (Приложении № 1 к настоящему Договору). Сторонами согласовано, что к данным правоотношениям не применяется п. 1 ст. 317.1 ГК РФ.

4.5. В случае отказа Потребителя (законного представителя Потребителя) от получения медицинских услуг и (или) от настоящего договора, Потребителю (законному представителю Потребителя) возвращается предварительно оплаченная им сумма аванса за вычетом стоимости фактически оказанных Исполнителем медицинских услуг и затрат Исполнителя и сторонних организаций (в т.ч. зуботехнических лабораторий) за фактически произведенные действия по подготовке и оказанию незавершенных медицинских услуг.

4.6. При наличии задолженности по оплате Исполнитель вправе приостановить дальнейшее оказание услуг до даты погашения задолженности Потребителем (законным представителем Потребителя).

4.7. Оплата осуществляется Потребителем (законным представителем Потребителя) путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, либо иным, не запрещенным законом способом.

4.8. Потребителю в случаях, установленных законодательством РФ о применении контрольно-кассовой техники, выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (кассовый чек или бланк строгой отчетности).

5. Ответственность сторон и порядок разрешения споров

Исполнитель _____

Потребитель _____

5.1. За неисполнение, либо ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ.

5.2. Все возникшие разногласия Стороны будут стремиться разрешить путем переговоров.

5.3. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если оно вызвано обстоятельствами непреодолимой силы и их последствий, т. е. чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях обстоятельств, в том числе: землетрясением, наводнением, пожаром, ураганом, другими официально признанными стихийными бедствиями, а также военными действиями, забастовками, гражданскими волнениями, эпидемиями, вступившими в законную силу актами государственных и муниципальных органов, исключающих возможность продолжения деятельности одной из Сторон настоящего Договора, другими обстоятельствами, если эти обстоятельства непосредственно повлияли на исполнение настоящего Договора. При этом исполнение обязательств по настоящему Договору отодвигается соразмерно времени, в течение которого действовали такие обстоятельства.

6. Срок действия договора и иные условия

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до 31 декабря текущего года включительно. В случае если за две недели до истечения указанного срока ни одна из сторон не заявит о своем намерении расторгнуть настоящий Договор, он считается пролонгированным на 1 (один) год. Последующая пролонгация на тот же срок, на тех же условиях происходит автоматически, количество пролонгаций не ограничено.

6.2. Настоящий Договор может быть изменен или расторгнут по соглашению Сторон, а также в случаях, установленных действующим законодательством РФ. При расторжении договора Стороны обязаны произвести взаимные расчеты.

6.3. Потребитель (законный представитель Потребителя) вправе в любое время отказаться от исполнения настоящего Договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов. В этом случае Потребитель (законный представитель Потребителя) уведомляет Исполнителя об отказе от исполнения договора в письменной форме. После получения соответствующего уведомления, Исполнитель письменно информирует Потребителя (законного представителя Потребителя) о расторжении Договора по инициативе Потребителя и выставляет Потребителю (законному представителю Потребителя) счет, в котором указывается стоимость понесенных Исполнителем расходов по оказанию Потребителю услуг(и), от которых(ой) он отказался. Потребитель (законный представитель Потребителя) с момента получения счета от Исполнителя обязан в течение 3 (трех) рабочих дней его оплатить.

6.4. Все уведомления и сообщения, направленные Сторонами в связи с исполнением настоящего Договора, должны быть сделаны в письменной форме.

6.5. Стороны обязуются незамедлительно извещать друг друга обо всех изменениях своих реквизитов и адресов.

6.6. Исполнитель информирует Потребителя (законного представителя Потребителя), что в целях внутреннего контроля качества оказания медицинских услуг и повышения уровня безопасности пациентов и медицинских работников, на территории Исполнителя (в т.ч. в кабинетах приема пациентов) ведется аудио- и видео-фиксация.

6.7. Подписывая настоящий Договор, Потребитель (законный представитель Потребителя):

- дает не дает согласие на размещение фото- и видео-макросъемки своих зубов (их первоначального состояния и состояния после осуществления лечения) без указания персональных данных Потребителя в сети Интернет (в том числе, в рекламных целях), а также в научно-исследовательской литературе для медицинских целей. При этом Исполнитель гарантирует конфиденциальность фото- и видеоматериала с Пациентом и защиту его персональных данных в соответствии с требованиями ФЗ РФ от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

- дает не дает согласие на получение информационных материалов о клинике, проводимых акциях, другой информации рекламного характера через прямые контакты, посредством электронной, телефонной связи, sms-рассылки, действующее до момента его отзыва. E-mail: _____

6.8. Информационные стенды Исполнителя находятся в холле помещений Исполнителя по адресам, указанным в п. 2.1 настоящего Договора.

6.9. На основании п.2 ст. 160 ГК РФ Стороны пришли к соглашению об использовании Исполнителем при подписании настоящего Договора факсимильного воспроизведения подписи с помощью средств механического или иного копирования собственноручной подписи уполномоченного лица Исполнителя.

6.10. До подписания настоящего договора Потребитель (законный представитель Потребителя) ознакомлен с действующим у Исполнителя Прейскурантом на медицинские услуги, Положением об установлении гарантийных сроков и сроков службы при оказании медицинских услуг, Правилами поведения пациентов в ООО «Прайм-стоматология».

6.11. Потребитель (законный представитель Потребителя) может направить Исполнителю обращения (жалобы), претензионное письмо почтой России по юридическому адресу Исполнителя, либо направить обращение (жалобу), претензионное письмо на адрес официальной электронной почты Исполнителя: mail@prime-med.ru

6.12. Изменения и дополнения к настоящему Договору действительны, если они совершены в письменной форме и подписаны полномочными представителями Сторон.

6.13. Настоящий договор и Приложения к нему, являющиеся его неотъемлемой частью, составлены в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

7. Информация о Сторонах, реквизиты и подписи Сторон

7.1 «Потребитель (законный представитель Потребителя)»

Исполнитель _____

Потребитель _____

_____ (ФИО полностью, при наличии)

«__» _____ года рождения

Адрес места жительства: _____

Адрес регистрации, иные адреса, на которые Исполнитель может направлять ответы на письменные обращения: _____

Данные документа, удостоверяющего личность: _____

Контактный телефон _____

E-mail: _____ (заполняется по желанию Потребителя)

√ _____ / _____

(Подпись)

(Расшифровка подписи)

7.2 «Исполнитель»

ООО «Прайм-стоматология»

Юридический адрес. 390023, г. Рязань, проезд Яблочкова, д 5, лит. А, пом. Н11

ОГРН 1056206002797 ИНН 6230016574

Контактный телефон: (4912) 292-000

E-mail: mail@prime-med.ru

Генеральный директор _____ /Яковлев П.А.