

УВЕДОМЛЕНИЕ

В соответствии с пунктом 24 **Постановления Правительства РФ от 11.05.2023 № 736** «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 № 1006» до заключения договора уведомляем Вас 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 Вашего здоровья. Также уведомляем Вас о праве на бесплатную медицинскую помощь, согласно части 1 статьи 41 Конституции российской Федерации, реализованном через Территориальную Программу государственных гарантий (далее Программу) бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Саратовской области на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов, согласно Приложению №3. Программа утверждена ПП Саратовской области от 28 декабря 2024 года №1127-П Мы предупреждаем Вас о том, что в помещениях клиники с целью контроля качества безопасности медицинской деятельности и антитеррористической безопасности ведется видеонаблюдение и аудиофиксация.

С уведомлением ознакомлен(а) _____ *подпись

ФИО полностью

Договор № _____ предоставления платных медицинских услуг
(ребенок до 14 лет)

Утвержден 10.01.2024 г., Приказ №22
Дополнения внесены 28.01.2025г.

г. Саратов

« _____ » _____ 20 _____ года

Законный представитель несовершеннолетнего (родитель, опекун, попечитель) - ЗАКАЗЧИК:

_____ паспорт _____

выдан _____

проживает (зарегистрирован) по
адресу: _____

телефон: _____, действующий (-ая) от своего имени, с одной стороны,

и **Общество с ограниченной ответственностью «ВиваДент»** (адрес юридического лица в пределах его места нахождения: г. Саратов, ул. Мясницкая, д.1, помещение 13, ОГРН: 1116450007410, ИНН: 6450052296), лицензия на медицинскую деятельность № ЛО41-01020-64/00332097, приказ №6929 от 29 июля 2022 г.; Лицензия: ЛО-64-01-004458 от 13 июня 2019 г., выдана Министерством здравоохранения Саратовской области, г. Саратов, ул. Рабочая, д.145/155, телефон: 8(8452) 67-07-02, на осуществление медицинской деятельности согласно приложению: при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, 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, ортодонтии, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются

следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе временной нетрудоспособности, срок действия: бессрочно; в лице директора ООО «ВиваДент», Хариш Натальи Александровны, действующей на основании Устава, именуемой в дальнейшем «Исполнитель», «Клиника», с другой стороны, далее совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем

Термины и определения

Договор – настоящий документ, подписанный Сторонами, а также все приложения, дополнительные соглашения и изменения к нему.

Услуги – медицинские услуги, предоставляемые Исполнителем Пациенту (Потребителю) на возмездной основе по настоящему Договору.

План лечения – документ, составляемый Исполнителем, согласовываемый Заказчиком и содержащий перечень оказываемых Пациенту (Потребителю) медицинских услуг, сроки их оказания и стоимость, а также иные условия по соглашению Сторон. Стороны вправе согласовывать неограниченное количество Планов лечения к настоящему Договору, они являются неотъемлемыми частями настоящего Договора и рассматриваются в качестве дополнительных соглашений к Договору.

1. Предмет Договора.

- 1.1. По настоящему Договору Исполнитель обязуется предоставить Пациенту (Потребителю) Услуги, а Заказчик – принять предоставленные Услуги и оплатить их стоимость в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.
- 1.2. Ставя подпись под настоящим Договором, Заказчик подтверждает, что при заключении настоящего Договора Исполнитель в наглядной и доступной форме довел до сведения Заказчика «Правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», утвержденные Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736, а также следующее:
- 1.3. Услуги по Договору оказываются **несовершеннолетнему Пациенту**:

Дата рождения: « ____ » _____ года

Возраст ребенка (полных лет): _____

Данные свидетельства о рождении ребенка или иного документа, подтверждающего полномочия родителя, усыновителя или опекуна:

2. Перечень, условия и сроки предоставления платных медицинских услуг.

- 2.1. Лечащий врач в соответствии с медицинскими показаниями определяет методы и варианты диагностики и лечения, устанавливает диагноз, предполагаемые результаты лечения, степень риска и возможные осложнения, составляет и согласовывает с Заказчиком План лечения, проводит комплекс диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается на основе клинических рекомендаций в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Минздравом РФ.
- 2.2. Предоставление Услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия представителя Пациента (Потребителя) - Заказчика, полученного Исполнителем в порядке, установленном законодательством РФ.
- 2.3. Перечень конкретных Услуг, предоставляемых Пациенту (Потребителю) по Договору, и их стоимость согласовываются Сторонами в Планах лечения. Заказчик уведомлен и согласен, что если в ходе оказания Услуг потребуются предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных подписанным Заказчиком Планом лечения, то

Исполнитель обязан предупредить об этом Заказчика и согласовать с Заказчиком новый План лечения.

2.4. Срок предоставления Услуг определяется датой и временем обращения представителя Пациента (Потребителя) к Исполнителю. Сроки предоставления конкретных Услуг зависят от состояния здоровья Пациента (Потребителя), графика визитов Пациента (Потребителя), расписания работы врача, периода, необходимого для изготовления медицинских конструкций и согласовываются Сторонами в Планах лечения.

3. Обязанности и права Сторон.

3.1. Исполнитель обязан:

- 3.1.1. Предоставлять Услуги, качество которых должно соответствовать Договору и требованиям законодательства РФ.
- 3.1.2. Ознакомить Заказчика с информацией о предоставляемых медицинских услугах, Планом лечения и стоимостью Услуг.
- 3.1.3. Предоставить Заказчику 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; об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратов, пломбировочных материалов и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности и гарантийных сроках (на медицинские изделия), показаниях и противопоказаниях к применению.
- 3.1.4. Своевременно информировать Заказчика о том, что его указания о способе выполнения работы (оказания Услуги) и иные зависящие от Заказчика и Пациента (Потребителя) обстоятельства могут повлиять на качество выполняемой работы (оказываемой Услуги) или повлечь за собой невозможность ее завершения в срок.

3.2. Законный представитель Пациента (Потребителя) - Заказчик обязан:

- 3.2.1. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление Услуг, в том числе: соблюдать Правила поведения пациентов, действующие в Клинике, выполнять рекомендации, предписания и назначения лечащего врача, участвующего в предоставлении Услуг, соблюдать график визитов для диагностики, лечения и плановых осмотров.
- 3.2.2. Оплачивать Услуги в порядке и сроки, установленные настоящим Договором.
- 3.2.3. При отсутствии возражений, подписывать информированное добровольное согласие (ИДС) на медицинские вмешательства в рамках оказания Услуг, Планы лечения, акты сдачи-приемки оказанных услуг и иные документы, связанные с предоставлением Услуг по настоящему Договору.
- 3.2.4. Правдиво и полно до начала оказания Услуг и в течение срока их оказания письменно предоставлять Исполнителю всю информацию о состоянии здоровья Пациента (Потребителя) (в том числе о полученных травмах, принимаемых лекарственных препаратах, аллергии, психических расстройствах, лечении в других медицинских учреждениях, заболеваниях и т.п.). Исполнитель не несет ответственности за возможные неблагоприятные последствия (включая осложнения, неверную постановку диагноза, некорректные методы лечения), обусловленные неисполнением и/или ненадлежащим исполнением настоящего пункта Договора.
- 3.2.5. Явиться в Клинику не менее, чем за **10 (десять) минут до начала приема** для надлежащего оформления документов и своевременного оказания Услуг, не допускать пропусков назначенных приемов, поскольку это может **негативно отразиться на результатах лечения**.
- 3.2.6. В случае обращения в другие медицинские организации в течение периода получения Услуг по Договору незамедлительно сообщить об этом Исполнителю и по его запросу предоставить выписки о проведенных медицинских вмешательствах, а также принять участие в проводимом Исполнителем заседании врачебной комиссии, в том числе в целях оценки качества медицинских услуг.

3.3. Исполнитель имеет право:

- 3.3.1. Изменять по согласованию с Заказчиком План лечения, вид, объем, сроки и стоимость диагностики и лечения, в том числе по медицинским показаниям.

3.3.2. Направлять Пациента (Потребителя) с согласия Заказчика за дополнительную плату в медицинские организации и/или привлекать для консультаций и проведения дополнительных исследований специалистов других медицинских организаций. Заказчик вправе отказаться от консультаций и/или проведения дополнительных исследований, при этом он самостоятельно несет риски для здоровья Пациента (Потребителя), связанные с таким отказом.

3.3.3. Установить гарантийные сроки на овеществлённые результаты предоставленных Услуг.

3.3.4. В случае отсутствия (болезнь, командировка, отпуск и т.п.) лечащего врача в день приема Исполнитель направить Пациента (Потребителя) с согласия Заказчика к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации или увеличить сроки оказания Услуг.

3.3.5. Отложить оказание Услуг и/или перенести их на другой день, согласованный с Заказчиком, в случае обнаружения у Пациента медицинских противопоказаний со стороны полости рта и/или по общему состоянию здоровья либо опоздания Пациента на прием более, чем на 20 (двадцать) минут от назначенного времени начала приема. При этом сроки предоставления Услуг, указанные в Платежном документе, увеличиваются, что не считается нарушением условий Договора.

3.4. Заказчик имеет право расторгнуть настоящий Договор в порядке, установленном Договором, а также пользоваться иными правами, предоставленными настоящим Договором и законодательством РФ.

3.5. Заказчик подтверждает, что уведомлен и согласен с тем, что оригинал медицинской карты и результатов исследований (рентгенограмм, слепков, диагностических моделей и пр.) подлежат хранению в Клинике в течение установленных законодательством сроков и пациенту на руки не выдаются. Заказчик вправе ознакомиться с медицинскими документами в порядке, установленном законодательством РФ.

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

4.1. Заказчик производит оплату медицинских услуг по прайсу Исполнителя на день оказания услуг одним из следующих способов: наличными денежными средствами в кассу, безналичным перечислением денежных средств на расчетный счет, с использованием платежного терминала Исполнителя и банковских карт. В подтверждение внесения денежных средств в кассу, Заказчику выдается кассовый чек. В подтверждение внесения денежных средств через терминал Заказчику выдается чек оплаты терминала и кассовый чек. При условии полной оплаты за стоматологические услуги выдается «Акт выполненных работ».

При ортопедическом лечении, в кассу, с согласия Заказчика, вносится аванс в размере 30% от стоимости услуг по техническому листу, оформленному врачом. По окончании протезирования Заказчик или законный представитель Пациента (Потребителя) вносит в кассу оставшуюся сумму, при условии удовлетворительного результата лечения и принятия работы (конструкции) Заказчиком.

4.2. На предоставление Услуг может быть составлена смета. Ее составление по требованию Заказчика является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью настоящего Договора.

4.3. При досрочном расторжении Договора по инициативе Заказчика (отказе Заказчика после заключения Договора от получения Услуг) Исполнитель возвращает Заказчику полученные от него денежные средства за вычетом фактически понесенных Исполнителем расходов, связанных с исполнением обязательств по настоящему Договору, включая следующие: затраты на закупку материалов и медицинских изделий, необходимых для оказания Услуг Пациенту (Потребителю); стоимость услуг лаборатории по изготовлению конструкций, необходимых для оказания Услуг Пациенту (Потребителю); иные затраты Исполнителя на оплату услуг третьих лиц в целях оказания Услуг Пациенту (Потребителю). Возврат денежных средств осуществляется Исполнителем в сроки, установленные законодательством РФ.

5. Условия и сроки ожидания платных медицинских услуг. Способы направления обращений (жалоб).

5.1. Условия и сроки ожидания платных медицинских услуг устанавливаются Исполнителем по каждому виду медицинских услуг, предусмотренному лицензией на медицинскую деятельность, и размещаются на информационном стенде, сайте Исполнителя (vivadentstom@gmail.com), но в любом случае не могут превышать 30 (тридцать) рабочих дней с даты обращения Пациента (Потребителя) к Исполнителю за получением конкретного вида Услуг.

Заказчик подтверждает, что уведомлен Исполнителем о том, что все обращения и жалобы, связанные с исполнением настоящего Договора, должны направляться Заказчиком в письменном виде почтой России либо доставляться лично или нарочно по адресу местонахождения Исполнителя, указанному в настоящем Договоре. В целях сохранения врачебной тайны Стороны установили, что при отправке обращений (жалоб), связанных с исполнением настоящего Договора, электронная почта Сторонами не используется. Иные запросы, не являющиеся обращениями и/или жалобами, связанными с исполнением настоящего Договора, а также обращения (жалобы) в органы государственной власти направляются Заказчиком в порядке, установленном законодательством РФ, действующим на момент отправки.

5.3. Обращение (жалоба) и/или претензия Заказчика считаются полученными Исполнителем: при доставке нарочным или лично по указанному выше адресу – на дату вручения, указанную законным представителем Исполнителя на копии обращения (жалобы); при направлении почтой России – на дату, указанную в уведомлении о доставке (вручении), выданном почтовым отделением.

6. Ответственность Сторон за невыполнение условий Договора.

- 6.1. Заказчик подтверждает, что в момент подписания настоящего Договора ему разъяснено, что Исполнитель не несет ответственности за недостатки, обнаруженные в результатах оказанных Услуг, а Заказчик лишается права ссылаться на недостатки (дефекты) в результатах Услуг в следующих случаях: отказа Пациента (Потребителя) или Заказчика от получения Услуг или части Услуг, в том числе от завершения лечения или проведения дополнительных обследований согласно Плану лечения или рекомендациям Исполнителя; нарушения Пациентом и/или Заказчиком врачебных рекомендаций и режима лечения (неявка и/или опоздания на плановые осмотры, несоблюдение гигиены и т.д.); возникновения осложнений, о возможности возникновения которых Заказчик был уведомлен; не достижения цели лечения по причинам, не зависящим от Исполнителя; вмешательства третьих лиц (в том числе иных медицинских организаций) и/или Пациента (Потребителя) и Заказчика в о вещественный результат оказанных Услуг; истечения гарантийного срока на о вещественные результаты оказанных Услуг; неисполнения Заказчиком обязанностей по предоставлению Исполнителю полной и достоверной информации, касающейся состояния здоровья Пациента (анамнез жизни и болезни, аллергологический анамнез, сведения о травмах, принимаемых препаратах и т.п.).
- 6.2. Исполнитель не несет ответственности перед Заказчиком и Пациентом (Потребителем) в случае неблагоприятного исхода лечения, если докажет, что негативные последствия возникли после принятия Услуги Заказчиком вследствие нарушения им правил использования результата Услуги (например, несоблюдения Пациентом (Потребителем) рекомендаций, данных Исполнителем, отказа от завершения лечения), действий третьих лиц (травмы, вмешательство Пациента (Потребителя) или Заказчика или специалиста другой клиники в стоматологическую конструкцию) или непреодолимой силы (наличие у Пациента (Потребителя) заболеваний – остеопороз, онкологические заболевания; приема лекарственных препаратов, вредных внешних воздействий и т.п.).

7. Порядок изменения и расторжения настоящего Договора.

Порядок разрешения споров и уведомления Сторон

- 7.1. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе Заказчика в случае отказа Пациента и/или Заказчика от получения Услуг, в том числе в связи с несогласием Заказчика с предложенным Исполнителем Планом лечения, его стоимостью, сроками и/или методами лечения и/или внесенными Исполнителем в План лечения изменениями. Изменение условий настоящего Договора и расторжение Договора возможно по соглашению Сторон путем подписания Сторонами дополнительного соглашения к настоящему Договору.
- 7.2. Исполнитель вправе проинформировать Заказчика о невозможности оказания Услуг по Договору, если Заказчик, несмотря на своевременное и обоснованное информирование Исполнителем в порядке, установленном пунктом 3.1.4. настоящего Договора, в разумный срок не изменит указаний о способе выполнения работы (оказания Услуги) либо не устранит обстоятельства, зависящие от Пациента (Потребителя) и/или Заказчика, которые могут снизить качество выполняемой работы (оказываемой Услуги).
- 7.3. Все споры, разногласия и требования, возникающие из настоящего Договора прямо или косвенно связанные с ним, в том числе касающиеся его заключения, изменения, исполнения, нарушения,

расторжения, прекращения, одностороннего отказа, причинения вреда, могут быть разрешены в претензионном порядке. Сторона, считающая свои права нарушенными, вправе заявить соответствующую письменную претензию нарушившей стороне или использовать свое право на судебную защиту.

7.4. Претензия должна быть однозначно определена в качестве таковой, содержать описание допущенного нарушения (недостатка), нормы законодательства и положения Договора, на которых основаны требования, а также суть требований Заказчика согласно законодательству РФ. К претензии должен быть приложен расчет суммы требования (реальный ущерб, пени, штраф и т.п.) и копии документов его обосновывающих (если применимо).

7.5. При предъявлении 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 Заказчика Законом РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей».

8. Прочие условия.

8.1. Качество Услуг по Договору определяется Сторонами как совокупность характеристик, отражающих своевременность оказания Исполнителем медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи Пациенту (Потребителю), а также степенью достижения запланированных результатов лечения, указанных в информированном добровольном согласии (ИДС) на медицинское вмешательство, проведенное Пациенту (Потребителю).

8.2. Заказчик в соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных»

Я, _____ даю не даю

(выбрать) свое согласие на обработку персоналом Исполнителя персональных данных Пациента (Потребителя), включающих: фамилию, имя, отчество, гражданство, пол, дату рождения, адрес места жительства, профессию, контактные телефоны, данные о состоянии здоровья Пациента (Потребителя) в медико-профилактических целях, для установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг. Подписывая настоящий Договор, Заказчик подтверждает, что согласен с тем, что в ходе оказания Услуг может выполняться фотосъемка, вестись фотопротокол с целью фиксации результатов Услуг, контроля качества медицинской помощи. Заказчик наделяет Исполнителя правом, при необходимости, провести оценку качества и эстетического результата оказанных медицинских услуг, разрешая при этом передачу врачам, проводящим оценку качества, персональных данных и информации о состоянии здоровья Пациента (Потребителя), содержащейся в медицинской карте с условием сохранения конфиденциальности персональных данных и медицинской тайны. Настоящее согласие распространяется на все изображения (фотоснимки), полученные (сделанные) работниками и представителями Исполнителя (Клиники) в период предоставления Пациенту (Потребителю) медицинских услуг по настоящему Договору. Полученные Исполнителем (Клиникой) фотоматериалы не будут использоваться для целей идентификации личности, а потому не являются биометрическими данными. Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения медицинской документации. Настоящее согласие действует бессрочно и может быть отозвано Заказчиком в письменном виде.

(подпись)

8.3 В целях уведомления об услугах и акциях Клиники на получение по почте, сотовой и социальной связи информации, связанной с оказанием Услуг:

Я, _____ даю ; не даю

(выбрать) свое согласие

(подпись)

8.4. Во исполнение положений Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях сохранения и защиты врачебной тайны пациентов на территории

Клиники (во всех помещениях, включая подсобные помещения и коридоры) Заказчику запрещается вести фото- и видеосъемку без предварительного согласования с уполномоченным представителем Исполнителя.

- 8.5. Заказчику после исполнения настоящего Договора Исполнителем выдаются без взимания дополнительной платы медицинские документы Пациента (Потребителя) (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 препаратов, пломбировочных материалов и медицинских изделиях. Порядок и условия выдачи указанных документов устанавливается Приказом Министерства здравоохранения РФ от 31.07.2020 № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них».
- 8.7. Подписывая настоящий Договор Заказчик подтверждает, что делает это сознательно и добровольно, без принуждения и давления обстоятельств, имея альтернативные варианты выбора врача и лечебного учреждения. В момент заключения Договора Исполнитель в доступной и наглядной форме довел до сведения Заказчика: перечень платных медицинских услуг, с указанием цен в рублях (прейскурант Исполнителя); стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основании которых оказываются медицинские услуги; сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг; сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации; график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг.
- 8.8. Полная информация о сроках и условиях гарантии о вещественных результатах Услуг Исполнителя содержится в «Положении о гарантийных обязательствах при предоставлении платных медицинских услуг», утвержденном Исполнителем, а также иных документах, утвержденных Исполнителем. Подписывая настоящий Договор, Заказчик подтверждает, что ознакомлен с «Положением о гарантийных обязательствах при предоставлении платных медицинских услуг», действующими у Исполнителя.
- 8.9. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по Договору. Настоящий Договор заключен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

9. Реквизиты и подписи Сторон:

Законный представитель Потребителя (Пациента) – ЗАКАЗЧИК

С Договором ознакомлен, согласен:

_____/_____
сь, Ф.И.О.) (подпи

Один экземпляр настоящего Договора получен на
руки _____

(подпись)

Исполнитель: Общество с ограниченной ответственностью ООО «ВиваДент»

ИНН 6450052296; ОГРН 1116450007410

КПП 645001001

Код по ОКПО 69467415

Код по ОКВЭД 85.1

МИ ФНС №8

р/счет 40702810229610000758 ; Банк: ФИЛИАЛ «НИЖЕГОРОДСКИЙ» АО «АЛЬФА-БАНК»;

ОБЩЕСТВО

С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ

«Вива-Дент»

Расчетный счет: 40702810229610000758; кор/счет 30101810200000000824

БИК: 042202824

адрес и телефон 410003, г. Саратов, ул. Мясницкая 1, пом. 13

8 (8452) 26-18-50, 8 (8452) 26-22-98

Должность представителя Исполнителя:

Подпись представителя Исполнителя:

Администратор - кассир: _____ / _____