**Договор № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**на оказание платных медицинских услуг**

г. Курган «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_г.

 **Исполнитель - Государственное бюджетное учреждение «Курганская областная детская клиническая больница имени Красного Креста»,** осуществляющее медицинскую деятельность на основании лицензии № ЛО41-01141-45/00322807 от 13.07.2018, в лице администратора Лобачковой Юлии Владимировны, действующего на основании доверенности № 4 от 01.09.2023,с одной стороны,

 **Потребитель -** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в лице **Законного представителя** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (для ребенка до 14 лет) либо с его согласия (для ребенка, достигшего 14 лет), с другой стороны,

 **Заказчик -** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующий в интересах Потребителя, с третьей стороны, все вместе именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили настоящий договор (далее – Договор) о нижеследующем:

1. **Предмет договора**
	1. По Договору Исполнитель обязуется оказать Потребителю платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать требованиям, предъявляемым к таким услугам законодательством РФ, а Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги в размере, порядке и срок, установленные Договором.
	2. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых по Договору (приложение №1) является неотъемлемой частью Договора.
	3. При предоставлении платных медицинских услуг по Договору медицинская помощь оказывается Исполнителем:

- в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;

- в соответствии с [порядками](https://internet.garant.ru/#/document/5755550/entry/0) оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями;

- на основе клинических рекомендаций;

- с учетом [стандартов](https://internet.garant.ru/#/document/5181709/entry/0) медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - стандарт медицинской помощи).

* 1. Срок ожидания платных медицинских услуг: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
	2. Оказание платных медицинских услуг осуществляется по месту нахождения Исполнителя: г. Курган, пр-т Конституции, 38.
	3. Платные медицинские услуги оказываются в соответствии с режимом работы Исполнителя, который доводится до сведения Потребителя и Заказчика при заключении договора.
	4. Если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с [Федеральным законом](https://internet.garant.ru/#/document/12191967/entry/192)«Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
	5. Исполнитель после исполнения Договора без взимания дополнительной платы выдает Потребителю (законному представителю Потребителя) медицинские документы на бумажном носителе (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие 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.
1. **Права и обязанности Потребителя**

**Потребитель имеет право:**

* 1. на качественное, своевременное и безопасное для жизни и здоровья, оказание медицинских услуг;
	2. на информацию об исполнителях медицинских услуг (квалификация, ученая степень врача, наличие сертификата специалиста и т. д.);
	3. на получение в доступной для понимания форме информации о технологии оказания медицинской услуги, возможных последствиях и осложнениях, а также о наличии альтернативных видов подобного рода услуг, с целью обеспечения права на информированный выбор;
	4. на профилактику, диагностику, лечение в учреждении в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;
	5. на облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством доступными методами и лекарственными препаратами;
	6. на получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья;
	7. на защиту сведений составляющих врачебную тайну;
	8. на выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья;
	9. на отказ от медицинского вмешательства;
	10. на возмещение вреда, причиненного жизни и здоровью при оказании ему медицинской помощи;
	11. в случае ненадлежащего качества предоставленной платной медицинской услуги требовать устранения недостатков услуги или возврата суммы, уплаченной за оказание платной медицинской услуги (при условии ее оплаты Потребителем);

Права, принадлежащие Потребителю в возрасте до четырнадцати лет, реализуются его законным представителем.

**Потребитель обязан:**

* 1. выполнять требования медицинского персонала, обеспечивающие качественное предоставление медицинской услуги, включая сообщение необходимых для этого сведений;
	2. являться на назначенные медицинские проверки во время, согласованное с лечащим врачом;
	3. давать полную, достоверную и правдивую информацию лечащему врачу о своих жалобах, прошлых заболеваниях, известных аллергических реакциях, противопоказаниях, госпитализациях, медицинских манипуляциях и вмешательствах, проведенном лечении и других фактах, касающихся своего соматического и психического здоровья и от которых зависит качество оказания платной медицинской услуги;
	4. соблюдать распорядок дня, установленный у Исполнителя, план лечения, рекомендованный лечащим врачом, сообщать обо всех неожиданных переменах в состоянии своего здоровья, в процессе получения платных медицинских услуг;
	5. не предпринимать действий, наносящих ущерб своему здоровью и здоровью других граждан, при нахождении на территории Исполнителя соблюдать права других пациентов и персонала Исполнителя, в случае повреждения имуществаИсполнителя возместить его стоимость исходя из рыночной цены;
	6. выполнять обязанности по оплате медицинских услуг, предусмотренные пунктами 3.5 и п.3.6 Договора (если Потребитель является одновременно Заказчиком по Договору).

За исполнение обязанностей Потребителя в возрасте до четырнадцати лет отвечает его законный представитель.

1. **Права и Обязанности Заказчика**

**Заказчик имеет право:**

* 1. на информацию об исполнителях платных медицинских услуг (квалификация, ученая степень врача, наличие сертификата специалиста и т. д.);
	2. на получение в доступной для понимания форме информации о технологии оказания платной медицинской услуги, возможных последствиях и осложнениях, а также о наличии альтернативных видов подобного рода услуг, с целью обеспечения права на информированный выбор;
	3. на получение документов, подтверждающих оплату медицинских услуг по Договору;
	4. в случае ненадлежащего качества предоставленной платной медицинской услуги требовать устранения недостатков услуги или возврата суммы, уплаченной за оказание платной медицинской услуги (при условии ее оплаты Заказчиком);

**Заказчик обязан:**

* 1. оплатить стоимость медицинских услуг в размере, указанном в приложении №1 к Договору.
	2. внести дополнительную плату за медицинские услуги, необходимость исполнения которых возникла в ходе лечения и диагностики, на основании дополнительного соглашения к Договору.

**4. Права и обязанности Исполнителя**

**Исполнитель имеет право:**

* 1. на свободное формирование цен на медицинские услуги в соответствии с порядком, установленным Департаментом здравоохранения

Курганской области;

* 1. устанавливать время и условия оказания медицинских услуг, назначить конкретных исполнителей, учитывая пожелания Потребителя (Заказчика);
	2. привлекать по согласованию с Потребителем к исполнению Договора специалистов иных
	медицинских учреждений;
	3. требовать возмещения материальных потерь с Потребителя (Заказчика)в случае причинения ими ущерба имуществу Исполнителя;
	4. перенести срококазанияплатных медицинских услуг в следующих случаях:

- в случае невыполнения Потребителем медицинских рекомендаций и/или правил подготовки к оказанию услуги;

- в случае, если Потребитель не явился в назначенное время и место для получения услуги;

- в случае, если Потребитель и/или сопровождающее его лицо находятся в состоянии алкогольного или наркотического опьянения на момент получения платной медицинской услуги;

- в случае неполучения от Потребителя  информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство;

- в случае неисполнения обязанности по оплате до начала оказания медицинской услуги.

**Исполнитель обязан:**

* 1. оказыватьплатные медицинские услуги силами высокопрофессиональных медицинских работников;
	2. довести до Потребителя (Заказчика) полную и достоверную информацию о медицинском персонале, оказывающем медицинские услуги, о технологии оказания медицинских услуг, используемых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, о предполагаемых результатах медицинского вмешательства и возможных осложнениях;
	3. обеспечить соответствие предоставляемых медицинских услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ;
	4. устранить недостатки платных медицинских услуг в срок, установленный Потребителем в заявлении (претензии);
	5. соблюдать врачебную тайну, обеспечить конфиденциальность персональных данных Потребителя и Заказчика, полученных при заключении и исполнении Договора;
	6. предоставить Заказчику документы, подтверждающие факт оплаты медицинских услуг;
	7. предупредить Заказчика в случае, если при предоставлении Потребителю платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных Договором.Без согласия Заказчика Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.
1. **Стоимость медицинских услуг и порядок оплаты**
	1. Стоимость платных медицинских услуг, предоставляемых по Договору, определяется согласно Приложению №1 к настоящему Договору, которое является его неотъемлемой частью.
	2. Оплата медицинских услуг по Договору осуществляется Потребителем (Заказчиком) на условиях 100%-й предварительной платы (до начала оказания услуг) путем внесения денежных средств в наличной форме в кассу Исполнителя или путем оплаты услуг банковской картой через платежный терминал, по выбору Потребителя (Заказчика).
	3. В случае заключения дополнительного соглашения на предоставление дополнительных платных медицинских услуг их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения.
	4. Если по вине Потребителя или Заказчика Исполнитель не может оказать услуги по Договору, в том числе в случаях, указанных в пункте 4.5 Договора, денежные средства, внесенные в качестве оплаты, не возвращаются.
2. **Ответственность Сторон**
	1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.
	2. Исполнитель освобождается от ответственности, если:

- он принял все меры для надлежащего исполнения своих обязательств, проявил всю степень заботливости и осмотрительности, какая требовалась от медицинского персонала (ст.401 Гражданского Кодекса РФ);

- неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги произошло вследствие непреодолимой силы;

- если Потребительумышленно или по неосторожности скрыл сведения или дал Исполнителю ложную информацию о своих прошлых заболеваниях, оперативных вмешательствах, аллергических реакциях и реактивных психических состояниях в документах, имеющих отношение к Договору;

- по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

1. **Срок действия, порядок изменения и расторжения Договора**
	1. Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до полного исполнения ими принятых на себя обязательств.
	2. Любые изменения к Договору оформляются в письменной форме и подписываются Сторонами.
	3. Потребитель вправе в любое время отказаться от Договора в одностороннем порядке при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по Договору.
	4. Заказчик не вправе без согласия Потребителя отказаться от исполнения Договора.
	5. Оплата услуг, оказанных до расторжения договора по инициативе Заказчика (Потребителя), возврату не подлежит.
	6. Стороны вправе расторгнуть Договор по обоюдному согласию.
2. **Заключительные условия**
	1. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя) на медицинское вмешательство, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.
	2. Заказчик (Потребитель) дает свободно, своей волей и в своем интересе согласие на обработку персональных данных, необходимых для исполнения Договора, а также для защиты его жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов.
	3. По вопросам, не предусмотренным Договором, стороны руководствуются действующим законодательством РФ.
	4. Подписанием настоящего Договора Потребитель и Заказчик подтверждают,что ознакомлены с Правилами предоставления платных медицинских услуг в Государственном бюджетном учреждении «Курганская областная детская больница имени Красного Креста».
3. **Адреса, реквизиты и подписи Сторон**

**Исполнитель:**

**Государственное бюджетное учреждение "Курганская областная детская клиническая больница имени Красного Креста**", 640008, г. Курган, пр. Конституции, 38 , ИНН 4501024659 КПП 450101001, ОГРН 1034500011798, Казначейский счет- 03224643370000004300

Счет банка получателя 40102810345370000037, БИК 013735150, Банк получателя – ОТДЕЛЕНИЕ КУРГАН БАНКА РОССИИ//УФК по Курганскойобласти г. Курган, Получатель – Департамент финансов Курганской области (ГБУ «КОДКБ им. Красного Креста», л/с 20014Х73470).

Тел.(3522)44-52-63 (приемная), 44-44-57 (гл.бухгалтер), E-mail: in@odb45.ru

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ю.В. Лобачкова

**Потребитель:**

Ф.И.О.:

Дата рождения:

Документ, удостоверяющий личность:

Адрес места жительства:

Адрес для направления почтовой корреспонденции:

Телефон:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

**Законный представитель Потребителя:**

Ф.И.О.:

Дата рождения:

Документ, удостоверяющий личность:

Адрес места жительства:

Адрес для направления почтовой корреспонденции:

Телефон:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

**Заказчик:**

Ф.И.О.:

Дата рождения:

Документ, удостоверяющий личность:

Адрес места жительства:

Телефон:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

**Приложение №1**

**к договору №\_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_г.**

**на оказание платных медицинских услуг**

**ГБУ «КОДКБ им. Красного Креста»**

Фамилия Имя Отчество Потребителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Код услуги \* | Наименование услуги | Количество | Цена за единицу услуги(руб.) | Стоимость (руб.) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\* в соответствии с номенклатурой медицинских услуг, утвержденнойприказом Министерства здравоохранения РФ от 13 октября 2017 г. N 804н

|  |  |
| --- | --- |
| ИсполнительГБУ «КОДКБ им.Красного Креста»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ю.В. Лобачкова | Потребитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Законный представитель Потребителя****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/** | Заказчик\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |
|  |  |  |

### Перечень работ (услуг) составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензией № ЛО41-01141-45/00322807, выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения (Территориальный орган Росздравнадзора по Курганской области, г. Курган, ул. Ленина, 5, оф.501):

**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; лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; лечебному делу; медицинской статистике; медицинскому массажу;

рентгенологии; сестринскому делу в педиатрии; физиотерапии; функциональной диагностике;

**при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:**

организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; педиатрии;

**при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по:**

организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; педиатрии;

**при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:**

акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); аллергологии и иммунологии; гастроэнтерологии; гематологии; детской кардиологии; детской онкологии; детской урологии-андрологии; детской хирургии;

детской эндокринологии; клинической лабораторной диагностике; клинической фармакологии; медицинской реабилитации; медицинской статистике;

неврологии; нейрохирургии; нефрологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; пульмонологии; ревматологии; рентгенологии; стоматологии детской; сурдологии-оториноларингологии;

травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; эндоскопии;

**при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по:**

анестезиологии и реаниматологии; детской онкологии; детской урологии-андрологии; детской хирургии; клинической фармакологии; медицинской реабилитации; медицинской статистике; неврологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии;

организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; эндоскопии;

**При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):**

**при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по:**

аллергологии и иммунологии; анестезиологии и реаниматологии; детской онкологии; детской хирургии; клинической лабораторной диагностике; клинической фармакологии; лабораторной диагностике; медицинской реабилитации; медицинской статистике; медицинскому массажу; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; педиатрии;

ревматологии; рентгенологии; сестринскому делу в педиатрии; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; эндоскопии;

**при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по:**

акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); аллергологии и иммунологии; анестезиологии и реаниматологии; вакцинации (проведению профилактических прививок); гастроэнтерологии; гематологии;

детской кардиологии; детской онкологии; детской урологии-андрологии; детской хирургии; детской эндокринологии; диетологии; инфекционным болезням;

клинической лабораторной диагностике; клинической фармакологии; лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; медицинской реабилитации; медицинской статистике; медицинскому массажу; неврологии; нейрохирургии; неонатологии; нефрологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; педиатрии; пульмонологии; ревматологии;

рентгенологии; сестринскому делу в педиатрии; травматологии и ортопедии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; эндоскопии;

**при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в условиях дневного стационара по:**

ревматологии;

**при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по:**

гематологии; детской онкологии; детской урологии-андрологии; детской хирургии; детской эндокринологии; неонатологии; нефрологии; офтальмологии;

педиатрии; ревматологии; торакальной хирургии; травматологии и ортопедии; урологии; эндокринологии;

**При оказании паллиативной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):**

**при оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях по:**

детской онкологии;

**при оказании паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях по:**

детской онкологии;

**При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:**

экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи;

**При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:**

медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым); медицинским осмотрам профилактическим.

**Место осуществления лицензируемой деятельности - 640008, г.Курган, проспект Конституции,38. Срок действия лицензии - с 13.07.2018 бессрочно.**

***Потребитель (Заказчик) подтверждает, что при заключении договора ему была предоставлена в доступной форме информация:***

*- о возможности получения Потребителем медицинской помощи, оказываемой по Договору без взимания платы в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и Территориальной программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи*

- о том, *что находящиеся на лечении граждане, в соответствии с Законом об основах охраны здоровья граждан обязаны соблюдать режим лечения и правила поведения пациента в медицинских организациях.*

*Потребитель (Законный представитель)\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 *подпись*

*Заказчик \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/*

 *подпись*

***Экземпляр договора с приложением, всего на \_\_\_ листах получил:***

*Потребитель (Законный представитель) \_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 *подпись*

*Заказчик \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/*

 *подпись*