Договор №_____
предоставления платных медицинских услуг

город Кемерово «____»_____20___года

Пациент (Потребитель):

_____,

паспорт_____,

выдан_____

проживает (зарегистрирован) по адресу: _____

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

Общество с ограниченной ответственностью «Английский дворик» (адрес юридического лица в пределах его места нахождения: 650517, Кемеровская область - Кузбасс обл., Кемеровский р-н., п. Металлплощадка, б-р. Строителей, д. 71, к. 1, помещ. 2, ОГРН 1244200010977, ИНН 4205423815 , лицензия на медицинскую деятельность № Л041-01161-42/02353527 от «26» мая 2025 года (выдана Министерством здравоохранения Кузбасса, находящимся по адресу: г. Кемерово, пр. Советский, 58, телефон (3842) 36-42-84), перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность по: рентгенологии; сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ортодонтии, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, срок действия: бессрочная; в лице Директора Быковой Анастасии Сергеевны, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем **«Исполнитель», «Клиника»**, с другой стороны, далее совместно именуемые **«Стороны»**, заключили настоящий договор о нижеследующем:

Согласие законного представителя на совершение сделки несовершеннолетним
(заполняется родителем или опекуном/попечителем)

Я, _____,

(ФИО законного представителя)

паспорт_____,выдан_____,

зарегистрирован(-а) по адресу:_____,

телефон: _____, являясь законным представителем несовершеннолетнего Пациента (Потребителя) _____,

«____»_____ _____года рождения, настоящим даю согласие на заключение Пациентом настоящего Договора, а также на оплату медицинских услуг, предоставляемых по настоящему Договору несовершеннолетнему Пациенту (Потребителю), в том числе за мой счет (средствами законного представителя). Я осознаю финансовую ответственность законного представителя по обязательствам несовершеннолетнего, возникшим вследствие совершенных им сделок. Ставя свою подпись, я подтверждаю, что принимаю на себя обязательства отвечать перед Исполнителем за исполнение Пациентом (Потребителем) всех его обязательств по настоящему Договору в том же объеме, как и Пациент (Потребитель), включая погашение задолженности перед Исполнителем, уплату неустойки, возмещение судебных издержек по взысканию долга и других расходов Исполнителя, вызванных неисполнением или ненадлежащим исполнением Пациентом (Потребителем) своих обязательств по настоящему Договору.

Подпись законного представителя: _____/_____/

Термины и определения

Договор – настоящий документ, подписанный Сторонами, а также все приложения, дополнительные соглашения и изменения к нему, в соответствии с которыми предоставляются платные медицинские услуги.

Услуги – платные медицинские услуги, предоставляемые Исполнителем Пациенту за счет его личных средств и/или иных средств на основании настоящего Договора по желанию Пациента при оказании медицинской помощи.

Потребитель (Пациент) - физическое лицо, получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с настоящим Договором. По смыслу настоящего Договора термины «Потребитель» и «Пациент» признаются Сторонами равнозначными, поскольку потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

План лечения – документ, составляемый Исполнителем, согласовываемый Пациентом и содержащий перечень оказываемых Пациенту 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.

Представитель Пациента – лицо, представляющее интересы Пациента в силу закона либо на основании доверенности, выданной в порядке, установленном законодательством РФ.

1. Предмет Договора.

1.1. По настоящему Договору Исполнитель обязуется предоставить Пациенту Услуги, а Пациент – принять предоставленные Услуги и оплатить их стоимость в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

1.2. Ставя подпись под настоящим Договором, Пациент подтверждает следующее:

1.2.1. Пациент в момент заключения настоящего Договора ознакомлен Исполнителем с «Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации от 30 мая 2026 года № 659.

1.2.2. При заключении настоящего Договора Пациенту предоставлена в доступной форме информация 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. Отказ потребителя от заключения настоящего Договора и/или от предлагаемых платных медицинских услуг не может быть причиной уменьшения видов и объема медицинской помощи, оказываемой потребителю без взимания платы в рамках программы государственных гарантий и территориальной программы.

1.2.3. Пациент уведомлен 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 здоровья Пациента.

1.2.4. Пациент уведомлен Исполнителем о том, что согласно ст. 27 Федерального закона от 21.11.2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

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 Пациентом План лечения, проводит комплекс диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения РФ; в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения РФ; на основе клинических рекомендаций; с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения РФ.

2.2. Предоставление Услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Пациента, данного в порядке, установленном законодательством РФ.

2.3. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с Договором, стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты, а также сроки предоставления платных медицинских услуг согласовываются Сторонами в Планах лечения, являющихся неотъемлемыми частями настоящего Договора и признаваемых Сторонами дополнительными соглашениями к Договору. Пациент уведомлен и согласен, что если в ходе оказания Услуг потребуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных подписанным Пациентом Планом лечения, то Исполнитель обязан предупредить об этом Пациента и согласовать с Пациентом новый План лечения.

2.4. Сроки предоставления платных медицинских услуг (Услуг по настоящему Договору), включая сроки выполнения отдельных этапов и продолжительность технологических (биологических) перерывов, согласовываются Сторонами индивидуально в Планах лечения (Сметах), которые оформляются в качестве Приложений и являются неотъемлемой частью настоящего Договора. Подписание Потребителем (Заказчиком) Плана лечения означает его полное согласие с перечнем Услуг, этапами их предоставления, а также с возможностью соразмерного изменения (сдвига) конечного срока лечения в зависимости от индивидуальных биологических реакций организма Пациента и соблюдения им предписанного режима 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 Пациента с информацией о предоставляемых медицинских услугах, Планом лечения и стоимостью Услуг.

3.1.3. Предоставить Пациенту (Представителю Пациента) по его требованию и в доступной для него форме следующую информацию: о состоянии его здоровья, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, об установленном диагнозе, о методах лечения, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, об их последствиях, а также о предполагаемых результатах лечения; об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их службы (сроках годности), медицинских показаниях (медицинских противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

3.1.4. Своевременно информировать Пациента о том, что его указания о способе выполнения работы (оказания Услуги) и иные зависящие от Пациента обстоятельства могут повлиять на качество выполняемой работы (оказываемой Услуги) или повлечь за собой невозможность ее завершения в срок.

3.2. Пациент 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 и иных медицинских работников Клиники, участвующих 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 (в том числе о полученных Пациентом травмах, принимаемых лекарственных препаратах, аллергиях, психических расстройствах, лечении в других медицинских учреждениях, заболеваниях и т.п.). Пациент самостоятельно несет ответственность за возможные неблагоприятные последствия (включая осложнения, неверную постановку диагноза, некорректные методы лечения, невозможность проведения лечения и/или его завершение в сроки и пр.), 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 опозданий и 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 Пациентом План лечения, вид, объем, сроки и стоимость диагностики и лечения, в том числе по медицинским показаниям.

3.3.2. Направлять Пациента с его согласия за дополнительную плату в медицинские организации и/или привлекать для консультаций и проведения дополнительных исследований специалистов других медицинских организаций. Пациент

вправе отказаться от консультаций и/или проведения дополнительных исследований, при этом он самостоятельно несет риски, связанные с таким отказом.

3.3.3. Установить гарантийные сроки и сроки службы 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 с его согласия 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 Пациентом, 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 10 (десять) минут от назначенного времени начала приема. При этом сроки предоставления Услуг, указанные в Плане лечения, увеличиваются пропорционально периоду, в течение которого Исполнитель не имел возможности оказывать Пациенту услуги по не зависящим от Исполнителя причинам.

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

3.5. Пациент 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. Пациент вправе ознакомиться с медицинскими документами и получить их копии в порядке, установленном законодательством РФ.

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

4.1. Если иное не согласовано Сторонами, стоимость Услуг определяется на основании перечня платных медицинских услуг с указанием цен в рублях (прейскуранта Исполнителя), действующего на момент оказания Услуг Пациенту. При проведении оплаты Пациенту выдается документ, подтверждающий факт осуществления расчета (кассовый чек или бланк строгой отчетности).

4.2. На оказание платных медицинских услуг, предусмотренных Договором, может быть составлена твердая или приблизительная смета. Составление такой сметы по требованию Пациента (Представителя Пациента) и/или Исполнителя обязательно. После составления все сметы являются неотъемлемыми частями настоящего Договора наравне с Планами лечения.

4.3. Если иное не согласовано Сторонами, Пациент обязан оплачивать Услуги по настоящему Договору в сроки, указанные в Плане лечения, счете на оплату или ином документе, выставленном Исполнителем и/или согласованном Сторонами. Если Стороны не согласовали условия оплаты Услуг в документе, являющемся приложением к настоящему Договору, то Пациент обязан оплатить Услуги в следующем порядке: 100% стоимости Услуг, указанной в соответствующем Плане лечения или ином документе, оплачиваются Пациентом до начала их предоставления. Обязанность по оплате считается исполненной в момент поступления денежных средств в кассу Исполнителя либо на расчетный счет Исполнителя.

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

5. Способы направления обращений (жалоб).

5.1. Пациент подтверждает, что уведомлен Исполнителем о том, что все обращения и жалобы, связанные с исполнением настоящего Договора, должны направляться Пациентом (его представителем) в письменном виде почтой России либо доставляться нарочно по почтовому адресу Исполнителя, указанному в преамбуле настоящего Договора. 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 Пациентом (его представителем) в порядке, в порядке, установленном законодательством РФ, действующим на момент отправки.

5.2. Обращение (жалоба) и/или претензия Пациента (его представителя) считаются полученными Исполнителем: при доставке нарочным 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.

5.3. Сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм Пациента медицинское изделие (при их наличии), предоставляются Пациенту в виде документа от производителя медицинского изделия в течение 30 (тридцати) календарных дней с момента получения от Пациента соответствующего обращения в порядке, установленном настоящим Договором.

6. Ответственность Сторон за невыполнение условий Договора.

6.1. За невыполнение условий Договора Стороны несут ответственность, установленную законодательством РФ.

6.2. Пациент подтверждает, что в момент подписания настоящего Договора ему разъяснено и понятно, что если Пациент не исполнил обязанности по предоставлению Исполнителю полной и достоверной информации, касающейся состояния здоровья Пациента (анамнез жизни и болезни, аллергологический анамнез, сведения о травмах, принимаемых медицинских препаратах, проведенных ранее хирургических операциях и т.п.), до оказания Услуг и/или в процессе оказания Услуг, Исполнитель вправе приостановить оказание Услуг до получения полной и достоверной информации, поскольку отсутствие такой информации или не полное ее предоставление (искажение) могут повлечь невозможность оказания Услуг или повлиять на сроки оказания Услуг, а также повлечь неблагоприятные последствия для здоровья Пациента.

7. Порядок изменения и расторжения настоящего Договора. Порядок разрешения споров и уведомления Сторон

7.1. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе Пациента в случае отказа Пациента от получения Услуг, в том числе в связи с несогласием Пациента с предложенным Исполнителем Планом лечения, его стоимостью, сроками и/или методами лечения и/или внесенными Исполнителем в План лечения изменениями. В случае отказа Пациента после заключения Договора от получения платных медицинских услуг Договор прекращается, при этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору. Изменение условий настоящего Договора и расторжение Договора возможно также по соглашению Сторон путем подписания Сторонами дополнительного соглашения к настоящему Договору.

7.2. Исполнитель вправе проинформировать Пациента о невозможности оказания Услуг по Договору, если Пациент, 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, которые могут снизить качество выполняемой работы (оказываемой Услуги).

7.3. Все споры, разногласия и требования, возникающие из настоящего Договора или 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 Пациента 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 Пациента согласно законодательству Российской Федерации. 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 Пациентом 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 Пациента Федеральным законом 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, а также степенью достижения запланированных результатов лечения, указанных в информированном добровольном согласии (ИДС) на медицинское вмешательство, проведенное Пациенту.

8.2. Подписывая настоящий Договор, Пациент подтверждает, что согласен с тем, что в ходе оказания Услуг может выполняться фотосъемка, вестись фотопротокол (медицинское фотографирование) с целью фиксации результатов Услуг, контроля качества медицинской помощи в соответствии с требованиями действующих в РФ клинических рекомендаций (протоколов лечения). Полученные Исполнителем (Клиникой) фотоматериалы не будут распространяться (обнародоваться) без отдельного письменного согласия Пациента, а также не будут использоваться для целей идентификации личности, а потому не являются биометрическими данными.

8.3. Пациенту (Представителю Пациента) после исполнения настоящего Договора выдаются Исполнителем без взимания дополнительной платы медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние здоровья потребителя после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах медицинского обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы. Порядок и условия выдачи указанных в настоящем пункте Договора документов устанавливаются Приказом Министерства здравоохранения РФ от 31.07.2020 № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них» либо в случае его отмены (изменения) – иным действующим на момент выдачи документов нормативно-правовым актом РФ.

8.4. В целях уведомления об Услугах, оказываемых по Договору, Пациент дает согласие на получение по почте, электронной почте и сотовой связи информации, связанной с оказанием Услуг. Настоящее согласие может быть отозвано путем письменного уведомления Исполнителя.

8.5. Подписывая настоящий Договор, Пациент подтверждает, что делает это сознательно и добровольно, без принуждения и давления обстоятельств, имея альтернативные варианты выбора врача и лечебного учреждения. Пациент, ставя подпись в настоящем Договоре, подтверждает, что Исполнитель в доступной и наглядной форме довел до сведения Пациента: Правила поведения пациентов, утвержденные Исполнителем и действующие в Медицинской организации; порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), в соответствии и с учетом которых (соответственно) оказываются платные медицинские услуги, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи; информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (об уровне его профессионального образования и о квалификации); перечень платных медицинских услуг, с указанием цен в рублях (прейскурант Исполнителя); сроки ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется без взимания платы в соответствии с программой и территориальной программой (в случае участия Исполнителя в реализации программы); стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основании которых оказываются медицинские услуги; 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; образцы договоров; перечень категорий потребителей, имеющих право на получение льгот, а также перечень льгот, предоставляемых при оказании платных медицинских услуг у Исполнителя.

8.6. Полная информация о сроках и условиях гарантии, сроках службы овеществленных результатов Услуг Исполнителя содержится в «Положении о гарантийных обязательствах при предоставлении платных медицинских услуг», утвержденном Исполнителем, а также иных документах, утвержденных Исполнителем. Подписывая настоящий Договор, Пациент подтверждает, что до заключения Договора ознакомлен и согласен с «Положением о гарантийных обязательствах при предоставлении платных медицинских услуг», действующим у Исполнителя на момент заключения настоящего Договора.

8.7. 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) Пациенту запрещается вести фото- и видеосъемку без предварительного согласования с уполномоченным представителем Исполнителя.

8.8. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по Договору. Настоящий Договор заключен в количестве экземпляров, соответствующем количеству Сторон договора, имеющих равную юридическую силу.

9. Реквизиты и подписи Сторон:

Пациент: _____, дата рождения: «___»_____ ____года.

С Договором ознакомлен, согласен: _____/_____/

Один экземпляр настоящего Договора получен на руки:_____/_____/

Исполнитель: ООО «Английский дворик», р/с 40702 810 3 2671 0000840, к/с 30101 810 2 0000 0000612, БИК 043207612.

Представитель Исполнителя (должность, подпись): _____/_____/