

В соответствии с требованиями п. 7 Постановления Правительства РФ «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» 659 от 30.05.2026 до заключения договора Исполнитель в доступной форме уведомляет Пациента о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. С территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи ознакомлен. В ООО «Тари-Дент» медицинские услуги оказываются на платной основе. Также Пациент уведомлен, что в случае непредставления Пациентом Информированного добровольного согласия на отдельные виды медицинского вмешательства Исполнитель в силу требований законодательства обязан отказать Потребителю в предоставлении медицинской услуги (услуг). Пациент предупрежден о том, что в помещениях клиники с целью контроля качества и безопасности медицинской деятельности ведется видеонаблюдение и аудиофиксация.

ДОГОВОР ВОЗМЕЗДНОГО ОКАЗАНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ

г. Воронеж

«___» _____ 202__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «ТАРИ-ДЕНТ», свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ серия 36 № 001697122 от 08.10.2002 г. выдано Межрайонной инспекцией МНС России по крупнейшим налогоплательщикам по Воронежской области, ОГРН 1023601540445, ИНН 3664035743, лицензии № ЛО41-01136-36/00321085 от 03.05.2018 г. на осуществление медицинской деятельности при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, ортодонтии, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, выданной Департаментом здравоохранения Воронежской области (тел. 255-43-40), г. Воронеж, ул. Никитина, 5, именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», в лице Исполнительного директора Бородецкой Светланы Валентиновны, действующего на основании доверенности 36 АВ 4203163 от 18. 09. 2023 г., с одной стороны, и

_____, «___» _____, г.р., паспорт гражданина РФ серии _____ № _____, выдан

«___» _____ 20__ г., код подразделения _____ - _____, зарегистрированный/ая по адресу: _____, именуемый/ая в дальнейшем «**Заказчик**», «**Пациент**», с другой стороны,

а вместе именуемые «**Стороны**», заключили настоящий Договор возмездного оказания стоматологических услуг (далее - Договор) о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По настоящему Договору Исполнитель в соответствии с вышеуказанной Лицензией на осуществление медицинской деятельности обязуется оказать Пациенту платные (возмездные) медицинские (стоматологические) услуги (далее - Услуги), а Пациент обязуется своевременно оплатить их в порядке и на условиях, предусмотренных данным Договором.

Настоящим Стороны пришли к соглашению, что при каждом после заключения настоящего Договора обращении Пациента к Исполнителю, они будут руководствоваться условиями данного Договора.

При каждом обращении Сторонами будет оформляться Перечень стоматологических услуг, подлежащих возмездному оказанию (далее - Перечень), с указанием их наименования, предполагаемых сроков предоставления услуг и стоимости по форме, указанной в Приложении № 1 к настоящему Договору.

Весь перечень медицинских (стоматологических) услуг, которые могут быть оказаны Исполнителем, цены на них, а также полный перечень лицензированных видов деятельности, виды работ (услуг), оказываемые в составе лицензированных видов деятельности, размещены на общедоступном информационном стенде потребителя в месте оказания Услуг, расположенном по адресу: **394036, г. Воронеж, ул. Арсенальная, д. 4А, 6/1** (далее – Место оказания Услуг).

1.2. При оказании медицинских услуг Исполнителем применяются порядки оказания, положения об организации оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях, информация о которых по требованию Пациента предоставляется ему. Платные медицинские услуги предоставляются с учетом номенклатуры медицинских услуг, и могут оказываться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо по просьбе потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

1.3. Информация о профессиональном образовании и квалификации специалистов(а), которые(ый) будут(ет) оказывать Услуги по каждому Перечню, доводится Исполнителем в момент его подписания до сведения Пациента в устной форме с предоставлением для обозрения оригиналов документов, подтверждающих указанную информацию.

1.4. Подписывая настоящий Договор, Пациент подтверждает, что ему в доступной форме была разъяснена информация о методах оказания Услуг, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания Услуг.

1.5. Подписывая настоящий Договор, Пациент подтверждает, что его уведомили в доступной форме, что несоблюдение назначений (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 потребителя.

1.6. Доказательством оказания Исполнителем Услуг по настоящему Договору в объеме, составе, качестве и за плату, согласованных Сторонами в каждом Перечне, является подписанный между ними Акт приёма-оказания услуг по данному Договору по каждому такому Перечню (далее - Акт). Указанный Акт составляется Исполнителем, подписывается и передаётся в 2 (Двух) идентичных оригинальных экземплярах Заказчику в срок не позднее 5 (Пяти) рабочих дней с момента оказания Услуг. Заказчик обязан в срок не позднее 5 (Пяти) рабочих дней с момента получения данного Акта подписать его и вернуть один экземпляр Исполнителю, либо заявить мотивированные возражения относительно его содержания.

1.7. Условия настоящего Договора обязательны как для Заказчика, так и для третьего лица, в пользу которого заключен Договор (Пациента), если Заказчик и Пациент не совпадают в одном лице.

1.8. Услуги по настоящему Договору предоставляются Пациенту при наличии его Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство.

1.9. Услуги могут быть оказаны Исполнителем Пациенту с привлечением, без дополнительного на то согласия последнего, третьих лиц-медицинских организаций, имеющих соответствующую лицензию (напр., зуботехнических лабораторий).

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Заказчик обязуется:

2.1.1. Оплатить оказанные Исполнителем Услуги в порядке, размере и сроки, установленные настоящим Договором и Перечнем, а также Актом, в том числе, услуги неотложной помощи, оказанные без согласия Заказчика в целях сохранения его жизни и/или здоровья, а также стоимость скрытых патологий, которые могут быть обнаружены в процессе лечения, т.е. выполнения Услуг. Точная стоимость Услуг может быть скорректирована Исполнителем в соответствии с уточнением диагноза и выбранной технологии.

2.1.2. Предоставлять по запросу Исполнителя разъяснения по существу оказываемых Услуг.

2.1.3. Предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), а также сообщить и удостоверить личной подписью все известные сведения о состоянии своего здоровья, о перенесенных и имеющихся заболеваниях, операциях, травмах, лечении, имеющихся аллергических реакциях и противопоказаниях, о лекарственных препаратах, применяемых им накануне и в день обращения, а также иные сведения, которые могут сказаться на качестве оказываемых Исполнителем услуг.

2.1.4. Ознакомиться со всеми размещёнными на общедоступном информационном стенде потребителя в Месте оказания Услуг документами, а также с порядком и условиями предоставления Услуг по настоящему Договору и условиями их предоставления, включая информацию о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи, то есть в соответствии с установленной формой подтвердить свое информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства.

2.1.5. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов Исполнителя, непосредственно оказывающих Услуги, соблюдать Правила внутреннего распорядка Исполнителя, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности;

2.1.6. Согласовывать со специалистами Исполнителя, оказывающими Услуги, употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей, средств народной/нетрадиционной медицины и прочего.

2.1.7. Строго соблюдать все назначения и рекомендации Исполнителя для достижения и сохранения результатов лечения, условия гарантий, правила ухода/эксплуатации за ортопедическими, ортодонтическими конструкциями.

2.1.8. Заботиться о сохранении своего здоровья, соблюдать режим лечения и правила поведения пациентов, установленные Исполнителем. Своевременно являться на лечебные и последующие профилактические приемы, а при невозможности явки по уважительной причине - в ближайшее время предупредить об этом Исполнителя.

2.1.9. Оказывать Исполнителю содействие в предоставлении медицинских услуг в следующем объеме и порядке:

- а) являться на прием к лечащему врачу в назначенной время;
- б) заблаговременно (минимум за 2 часа до начала приема) предупредить Исполнителя о невозможности явки на прием в назначенное время;
- в) сообщить Исполнителю все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. беременности (для женщин), о перенесенных или имеющихся заболеваниях (аллергия, гепатит, СПИД, бронхиальная астма, заболевания сердечно-сосудистой системы, венерические заболевания, туберкулез и др.) и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения, а также переливаниях крови, инъекциях (за последние два года), о контактах с инфекционными больными и т.д.

2.1.10. В срок не позднее 5 (Пяти) рабочих дней с момента получения Акта приёма-оказания услуг по каждому Перечню стоматологических услуг, подлежащих возмездному оказанию по данному Договору, подписать его и вернуть один экземпляр Исполнителю, либо заявить мотивированные возражения

относительно его содержания. В случае, если Пациент, получил указанный Акт, однако не подписал его и не предоставил письменных мотивированных возражений относительно подписания этого Акта в течение 5 (Пяти) рабочих дней с момента его получения, или уклоняется от его получения, Услуги, указанные в нём, считаются принятыми Пациентом в полном объеме без замечаний.

2.1.11. В случае возникновения осложнений лечения, боли, дискомфорта и других жалоб, либо претензий по качеству Услуг, незамедлительно обратиться первоначально к Исполнителю с целью фиксации факта осложнения или недостатка, а также получения первой помощи. После этого Заказчик вправе самостоятельно выбрать медицинскую организацию для устранения недостатка, если таковой будет установлен.

2.1.12. При отказе от продолжения лечения подписать отказ от медицинского вмешательства и расторгнуть Договор, оплатив оказанные Услуги и все фактически понесённые Исполнителем затраты по Договору.

2.1.13. Соблюдать гигиену полости рта. При проведении лечения на имплантах проходить профессиональную гигиену не менее 3-х раз в первый год после установки имплантов, во второй год – не менее 2-х раз.

2.1.14. Являться на профилактические осмотры не реже, чем 1 раз в 6 месяцев.

Настоящим Стороны договорились, что в случае несоблюдения Заказчиком любой из своих обязанностей, указанных в п.п. 2.1.1.-2.1.14. настоящего Договора, и при ухудшении его здоровья, недостижении результата Услуг и при возникновении риска иных неблагоприятных последствий, Исполнитель полностью освобождается от ответственности за такие последствия перед Пациентом.

2.2. Заказчик имеет право:

2.2.1. На качественную и безопасную медицинскую помощь, а также соблюдение иных прав, предусмотренных действующим законодательством РФ.

2.2.2. На предоставление информации об Исполнителе, Услугах, используемых лекарственных препаратах и о медицинских изделиях, иной информации, связанной с оказанием ему Услуг.

2.2.3. Отказаться от оказания Услуг до момента начала их оказания и потребовать возврата уплаченных денежных средств с возмещением Исполнителю затрат, понесённых в связи с подготовкой оказания Услуг.

2.2.4. Получить информацию по профилю оказываемых Услуг о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

2.2.5. Получить у Исполнителя медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья по профилю оказываемых Услуг после получения Услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения без взимания дополнительной платы.

2.3. Исполнитель обязуется:

2.3.1. Оказать Заказчику Услуги в полном объеме в соответствии с условиями Договора и Перечней с соблюдением порядка оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.3.2. Предоставить Пациенту по его требованию информацию по профилю оказываемых Услуг:

- о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, возможных вариантах медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;
- об используемых при предоставлении Услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

2.3.3. При предоставлении Услуг соблюдать установленные законодательством РФ требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

2.4. Исполнитель имеет право:

2.4.1. При выявлении у Пациента противопоказаний к проведению лечебных и диагностических мероприятий отказать в их проведении.

2.4.2. Требовать от Заказчика соблюдения:

- графика прохождения процедур;
- режима при приеме лекарственных препаратов;
- назначений, рекомендаций специалистов;
- лечебно-охранительного режима;
- правил внутреннего распорядка лечебного учреждения;
- правил техники безопасности и пожарной безопасности;
- исполнения иных условий Договора.

2.4.3. Отказаться от исполнения настоящего Договора при неисполнении Заказчиком правил внутреннего распорядка лечебного учреждения, рекомендаций и назначений специалистов, нарушении режима работы учреждения, несоблюдения Заказчиком любой из своих обязанностей, указанных в п.п. 2.1.1.-2.1.14. настоящего Договора и иных его условий, а также в случае наличия задолженности по ранее оказанным Услугам.

2.4.4. Использовать результаты, описание хода лечения и прочую информацию, полученную в рамках оказания Услуг, в качестве примера при опубликовании в специализированной медицинской литературе без указания данных Заказчика, достаточных для его идентификации.

2.4.5. Самостоятельно определять график консультаций и процедур, график работы специалистов Исполнителя. Внесение изменений в данные графики не является ненадлежащим выполнением условий Договора.

2.4.6. Не приступать к оказанию Услуг, а начатые Услуги приостановить в случаях, если имеет место нарушение Заказчиком своих обязательств по Договору.

2.4.7. Отказаться от исполнения Договора/конкретного Перечня, если в процессе лечения Пациент будет настаивать на изменении методики лечения и/или оказания таких Услуг, применении лекарственных препаратов и/или медицинских изделий, которые не соответствуют медицинским показаниям, несовместимы с медицинскими стандартами, правилами, порядками и клиническими рекомендациями, нецелесообразны для Пациента или противопоказаны ему по медицинским основаниям. При этом Пациент оплачивает Исполнителю фактически оказанные на момент исполнения Договора/конкретного Перечня Услуги.

2.4.8. Вправе установить в холле и кабинетах Места оказания Услуг видеонаблюдение в целях обеспечения осуществления видеозаписи для контроля за качеством оказания Услуг.

2.4.9. Осуществлять видео и фотофиксацию клинической ситуации полости рта, а затем выполненной работы в целях контроля качества оказанных Услуг.

2.4.10. При отсутствии у Исполнителя технической возможности для выполнения необходимых диагностических или лечебных мероприятий, направить пациента в иную специализированную медицинскую организацию.

2.4.11. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день, назначенный для лечения, назначить другого врача для проведения лечения.

2.4.12. Отказать в оказании Услуг в случае, если у Пациента имеются признаки алкогольного, токсического или наркотического опьянения.

2.4.13. В случае возникновения необходимости оказания экстренной/неотложной медицинской помощи самостоятельно определять нужный объём исследований, манипуляций и лечения, в том числе, и не озвученных ранее Заказчику, но подлежащих им оплате.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ РАСЧЁТОВ

3.1. Стоимость Услуг, оказываемых Заказчику, определяется в соответствии с действующим у Исполнителя Прейскурантом, размещенном на общедоступном информационном стенде потребителя в Месте оказания Услуг, с которым Заказчик ознакомился до подписания Договора.

3.2. Оплата услуг по Договору осуществляется на основании каждого конкретного Перечня и Акта по нему. Стоимость Услуг, указанных в Перечне и Акте по нему, берётся из Прейскуранта Исполнителя, действующего на момент составления данного Перечня и Акта по нему. В случае, если срок оказания Услуг переносится по сравнению со сроками, указанными в Перечне на данные Услуги, и за это время меняется Прейскурант Исполнителя, то они подлежат оплате по ценам, действующим на момент фактического оказания Услуг, которые и указываются в Акте по нему и будут отличаться от цен, указанных в Перечне.

3.3. Заказчик обязуется оплатить дополнительный объём Услуг, который может образоваться в случае возникновения необходимости оказания Пациенту экстренной/неотложной медицинской помощи и самостоятельно определённого в этом случае Исполнителем нужного объёма исследований, манипуляций и лечения, а также стоимость скрытых патологий, которые могут быть обнаружены в процессе лечения, т.е. выполнения Услуг, в том числе, и не озвученных ранее Заказчику.

3.4. При оказании ортопедических, ортодонтических и хирургических (установка имплантата) стоматологических Услуг Исполнитель имеет право потребовать от Заказчика аванс за расходные материалы, которые будут использованы в процессе оказания медицинских услуг, в размере до 50% (Пятидесяти процентов) от общей стоимости Услуг, внести который необходимо Исполнителю в день подписания Перечня на них.

3.5. В случае если по каким-либо причинам, не зависящим от волеизъявления Сторон, объём оказываемых Заказчику Услуг, предусмотренный настоящим Договором/Перечнем, сократится, либо оказание Услуг в рамках настоящего Договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, с Заказчика удерживается сумма за фактически оказанные Услуги и понесённые расходы Исполнителя, а остаток суммы, уплаченный Заказчиком по настоящему Договору, возвращается ему в момент окончательных расчетов.

3.6. Расчёты между Сторонами по настоящему Договору производятся любыми способами, не запрещёнными действующим законодательством РФ, в день оказания Услуг по конкретному Перечню после его выполнения Исполнителем.

3.7. Датой оплаты считается дата поступления денежных средств в кассу Исполнителя или дата зачисления денежных средств на его расчётный счёт.

3.8. Заказчик вправе оплатить Услуги досрочно.

3.9. Услуги могут быть оплачены за Заказчика третьим лицом.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.2. Заказчик несет имущественную ответственность за причинение ущерба Исполнителю в размере действительной стоимости поврежденного (утраченного) имущества, если такое повреждение (утрата) явилось

следствием действий Заказчика. В этом случае Заказчик также обязан возместить Исполнителю возникшие вследствие этого убытки.

4.3. За нарушение санитарно-эпидемиологического режима Исполнителя, повлекшее за собой причинение ущерба Исполнителю, Заказчик обязан возместить причиненные убытки.

4.4. За нарушение рекомендаций Исполнителя, отразившихся на ходе оказания Услуг, либо делающее невозможным оказание Услуг в установленные Сторонами сроки, Заказчик обязан возместить Исполнителю возникшие вследствие этого убытки.

4.5. В случае нарушения сроков оплаты за оказанные Услуги Исполнитель имеет право потребовать с Заказчика неустойку в размере 1% (Один процент) от суммы долга за каждый календарный день просрочки вплоть до даты фактического погашения задолженности. Данная неустойка, по настоящему соглашению Сторон, носит штрафной характер и не подлежит снижению.

4.6. Выплата неустойки не освобождает Заказчика от исполнения своих обязательств, за нарушение которых данные санкции были начислены.

5. ФОРС-МАЖОР

5.1. Ни одна из Сторон не несет ответственности перед другой Стороной за невыполнение обязательств, обусловленное обстоятельствами, возникшими помимо воли и желания Сторон и которые нельзя предвидеть или избежать, включая объявленную или фактическую войну, гражданские волнения, эпидемию, блокаду, эмбарго, землетрясения, наводнения, пожары и другие стихийные бедствия.

5.2. Документ, выданный соответствующим компетентным органом, является достаточным подтверждением наличия и продолжительности действия непреодолимой силы.

5.3. При этом Сторона, для которой наступила обстоятельства непреодолимой силы, обязана сообщить об этом другой Стороне в письменном виде в течение 3 (Трех) дней с момента их наступления. В случае возникновения обстоятельств непреодолимой силы срок выполнения обязательств по настоящему Договору отодвигается соразмерно времени, в течение которого действуют такие обстоятельства (включая время, необходимое для ликвидации их последствий).

Ни одна из Сторон не несет ответственности перед другой Стороной за невыполнение обязательств, обусловленное обстоятельствами, возникшими помимо воли и желания Сторон и которые нельзя предвидеть или избежать, включая объявленную или фактическую войну, гражданские волнения, эпидемию, блокаду, эмбарго, землетрясения, наводнения, пожары и другие стихийные бедствия.

5.4. Освобождение какой-либо из Сторон от ответственности вследствие действия форс-мажорных обстоятельств не влечет за собой освобождение от ответственности за неисполнение либо ненадлежащее исполнение иных обязательств, возникших до наступления форс-мажорных обстоятельств

6. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

6.1. Споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении настоящего Договора, будут по возможности разрешаться путем переговоров между Сторонами.

6.2. Те споры, урегулировать которые не удастся путем переговоров, разрешаются в судебном порядке. При этом настоящим Стороны установили договорную подсудность рассмотрения любых споров, возникших из настоящего Договора, - в суде по месту нахождения Исполнителя.

7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ И ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует в течение одного года. Прекращение действия настоящего Договора не освобождает Стороны Договора от ответственности за его нарушение, если таковые имели место при исполнении Сторонами условий настоящего Договора. Если не менее, чем за 30 (Тридцать) календарных дней до истечения срока действия Договора, ни одна из Сторон не изъявит желание его расторгнуть, то Договор считается пролонгированным на тех же условиях сроком на один год неограниченное количество раз.

7.2. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору действительны лишь при условии, что они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями Сторон.

7.3. Каждая из Сторон вправе в одностороннем порядке досрочно расторгнуть настоящий Договор, при условии письменного уведомления другой Стороны. Одностороннее расторжение настоящего Договора не освобождает Стороны Договора от ответственности за его нарушение, если таковые имели место при исполнении Сторонами условий настоящего Договора. В случае одностороннего расторжения настоящего Договора, Заказчик обязан незамедлительно оплатить оказанные Услуги и все фактически понесённые Исполнителем затраты по Договору.

7.4. Обо всех изменениях, которые могут затронуть и повлиять на права и интересы Исполнителя, Заказчик обязан проинформировать его не позднее, чем в трехдневный календарный срок после того, как эти изменения произошли. В противном случае исполнение настоящего Договора Исполнителем по старым данным или реквизитам, или оказания Услуг с учётом «устаревшей» информации, считается надлежащим.

7.5. По вопросам, не урегулированным настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

7.6. Настоящий Договор составлен в 2 (Двух) идентичных экземплярах на русском языке, по одному для каждой из Сторон.

8. АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель:	Заказчик, Пациент:
---------------------	---------------------------

Общество с ограниченной ответственностью «ТАРИ-ДЕНТ» ИНН 3664035743, КПП 366601001 ОГРН 1023601540445 Адрес места нахождения: 394036, г. Воронеж, ул. Арсенальная, д. 4А, 6/1. р/с № 40702810413000071553, открытый в Центрально-Черноземном банке Сбербанка России г. Воронеж БИК 042007681 к/с 30101810600000000681 Тел.: Тел.+7(473) 201-68-67, 222-73-80 Исполнительный директор _____ С.В. Бородецкая МП	_____ _____, «____» _____ ____ г.р. Паспорт гражданина РФ серии _____ № _____ _____, выдан _____ _____ «____» _____ 20____ г., код подразделения _____ - _____. Адрес _____ места _____ жительства: _____ _____ Тел.: _____. _____/_____/_____/
--	--