

ДОГОВОР № _____
НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ И НЕМЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ
г. Иркутск

Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская Ивано-Матренинская детская клиническая больница» именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице оператора _____ действующего на основании Приказа № 175/1 от «01» августа 2015 г., лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-38-01-003574 от 25.06.2019 г., свидетельства о внесении записи в ЕГРЮЛ серия 38 № 003378447, выданного межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №17 по Иркутской области от 13.09.2011 г., с одной стороны, и гражданин(ка) _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель (Заказчик)», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора.

- 1.1.** Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказать Потребителю (Заказчику) платную медицинскую (немедицинскую) услугу, которая указывается в направлениях, выдаваемых Исполнителем на руки Потребителю (Заказчику). Услуга указывается в направлении в соответствии с Перечнем платных услуг.
- 1.2.** Исполнитель имеет право осуществлять свою деятельность, в соответствии с перечнем работ (услуг), указанных в лицензии № ЛО-38-01-003574 от 25.06.2019 г.
- 1.3.** В рамках, заключенного Договора:
Потребителем является, физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";
Заказчиком является, физическое лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу Потребителя.

2. Стоимость, порядок оплаты и срок оказания услуг.

- 2.1.** Стоимость платных медицинских(немедицинских) услуг, оказываемых Потребителю (Заказчику) в рамках настоящего Договора, указывается в направлениях, выдаваемых Исполнителем на руки Потребителю (Заказчику).
- 2.2.** Стоимость услуг, предусмотренная п.2.1 настоящего Договора, оплачивается Потребителем (Заказчиком) путем внесения 100% предоплаты наличными или безналичным расчетом в кассу.
- 2.3.** Сроки оказания медицинских(немедицинских) услуг, оказываемых Потребителю (Заказчику) в рамках настоящего Договора, указываются в направлениях, выдаваемых Исполнителем на руки Потребителю (Заказчику).
- 2.4.** При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг, не предусмотренных договором, они выполняются с письменного согласия Потребителя (Заказчика) с оплатой по утвержденному прейскуранту, с оформлением дополнительного договора.

3. Информированное согласие об объеме и условиях оказываемых платных медицинских услуг.

Я, _____, являюсь законным представителем Пациента _____, в рамках договора об оказании платных медицинских услуг № _____, желаю получить платные медицинские услуги в областном государственном автономном учреждении здравоохранения «Городская Ивано-Матренинская детская клиническая больница» (далее – ОГАУЗ ГИМДКБ) за плату, при этом мне разъяснено и мною осознано следующее:

- 3.1.** Я, получив от работников ОГАУЗ ГИМДКБ полную информацию о возможности и условиях предоставления Пациенту бесплатных медицинских услуг в рамках Программы государственных гарантий оказания медицинской помощи застрахованным на территории Российской Федерации, даю свое согласие на оказание Пациенту платных медицинских услуг и готов их оплатить.
- 3.2.** Я выражаю добровольность в получении Пациентом платных медицинских услуг, в то время как я рассмотрел различные варианты получения медицинских услуг, и то, что мне могут оказать аналогичные медицинские услуги в других медицинских учреждениях, на других условиях и на бесплатной основе.
- 3.3.** Я согласен(на) с тем, что используемая технология медицинской помощи не может полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений, обусловленных биологическими особенностями организма, и в случае, когда услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований, ОГАУЗ ГИМДКБ не несет ответственности за их возникновение.
- 3.4.** Я осознаю и понимаю, что для получения лучших результатов лечения я должен исполнять все назначения, рекомендации и советы врачей ОГАУЗ ГИМДКБ.
- 3.5.** Я извещен(на) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии моего здоровья, либо здоровья предоставляемого.
- 3.6.** Я ознакомлен(на) с действующим прейскурантом и согласен оплатить стоимость оказанных медицинских услуг в соответствии с ним.
- 3.7.** Виды выбранных мною платных медицинских услуг согласованы с лечащим врачом Пациента, и я даю свое согласие на их оплату.
- 3.8.** Я удостоверяю, что текст *информированного согласия об объеме и условиях оказываемых платных медицинских услуг* мною прочитан, мне понятно назначение данного раздела настоящего договора, полученные разъяснения понятны и меня удовлетворяют.

4. Права и обязанности сторон.

- 4.1.** Исполнитель обязан:
 - предоставить Потребителю (Заказчику) достоверную, доступную информацию о предоставляемой медицинской (немедицинской) услуге;
 - оказать Потребителю (Заказчику) квалифицированную, качественную медицинскую помощь в установленные договором сроки;
 - выдать Потребителю (Заказчику) документ, подтверждающий оплату услуг по настоящему Договору;
 - после исполнения настоящего Договора, выдать Потребителю (законному представителю Потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.
- 4.2.** Исполнитель имеет право в случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренной договором.
 - 4.2.1.** В случае, 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, являющихся следствием оказания платных медицинских услуг в рамках настоящего договора, такие медицинские услуги оказываются Исполнителем без взимания платы в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
 - 4.2.2.** Исполнитель предупреждает Потребителя (Заказчика), в случае, если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется, предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим Договором, то они предоставляются в соответствии с п.2.2. настоящего Договора.
- 4.3.** Исполнитель предоставляет Потребителю (законному представителю Потребителя) 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 препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.
- 4.4.** Потребитель (Заказчик) обязан:
 - информировать врача до оказания медицинской (немедицинской) услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;
 - оплатить стоимость предоставляемых услуг, в срок, предусмотренный п. 2.2. настоящего Договора;

- обратиться за оказанием услуг в сроки, установленные направлением, являющимся приложением №1 к настоящему договору;
- точно выполнять назначения врача;
- сообщить Исполнителю, до оказания услуги, о смене персональных данных, если таковые произошли в период действия настоящего Договора.

4.5. Потребитель (Заказчик) имеет право:

- на предоставление ему достоверной, доступной информации о медицинской услуге;
- на возмещение вреда в случае ненадлежащего оказания медицинской (немедицинской) услуги;
- отказаться от получения медицинской (немедицинской) услуги и получить обратно оплаченную сумму с возмещением Исполнителю затрат, связанных с подготовкой оказания услуги.

5. Ответственность сторон.

- 5.1.** В случае ненадлежащего оказания медицинской (немедицинской) услуги Потребитель (Заказчик) вправе по своему выбору:
- потребовать нового срока оказания медицинской (немедицинской) услуги;
 - потребовать уменьшения стоимости предоставленной медицинской (немедицинской) услуги;
 - потребовать исполнения медицинской (немедицинской) услуги другим специалистом;
 - расторгнуть договор и потребовать возмещения убытков в установленном законодательством РФ порядке.
- 5.2.** Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по Договору, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, нарушения пациентом своих обязанностей или по другим основаниям, предусмотренным законодательством.
- 5.3.** Потребитель (Заказчик) возмещает медицинскому учреждению понесенные убытки, если оно не смогло оказать медицинскую (немедицинскую) услугу или было вынуждено прекратить ее оказание по вине Потребителя (Заказчика).
- 5.4.** Стороны несут ответственность за выполнение настоящего Договора в соответствии с действующим законодательством.

6. Порядок изменения и расторжения договора.

- 6.1.** Договор вступает в силу с момента подписания сторонами и действует до ____ ____ ____. Все изменения и дополнения к настоящему Договору оформляются в виде Дополнительных соглашений, договоров и информационных писем и действительны только при условии их составления в письменной форме и подписания уполномоченными представителями обеих Сторон. Оплата Потребителем (Заказчиком) медицинских (немедицинских) услуг, указанных в направлениях, выписанных в рамках настоящего договора, считается согласием Потребителя (Заказчика) на получение услуг и признается равнозначной подписанному дополнительному соглашению к настоящему Договору.
- 6.2.** Все документы, исходящие от Сторон и отправляемые в рамках исполнения Договора, должны быть подписаны уполномоченным лицом Стороны-отправителя. Стороны устанавливают, что факсимильное воспроизведение подписи Исполнителя на Договоре и приложениях к нему является надлежащим оформлением документов и подтверждением обязательств Сторон.
- 6.3.** Стороны соглашаются с тем, что Договор, включая его условия, а также любая информация и документы, касающиеся Потребителя (Заказчика) и предоставленные или ставшие известными любой из Сторон в рамках исполнения Договора, содержат врачебную тайну и не подлежат разглашению или передаче третьим лицам за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством РФ.
- 6.4.** Расторжение настоящего Договора допускается по соглашению сторон или по решению суда по основаниям, предусмотренным гражданским законодательством РФ.
- 6.5.** В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя (Заказчика) о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель (Заказчик) оплачивает исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

7. Прочие условия.

- 7.1.** Все споры или разногласия, возникшие между Сторонами по настоящему Договору, и в связи с ним, разрешаются путем переговоров между ними.
- 7.2.** В случае невозможности разрешения споров или разногласий путем переговоров, они подлежат рассмотрению в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 7.3.** В случае изменения лицензии Исполнителя в период действия договора, изменения в настоящий договор не вносятся. Лицензия в данном случае публикуется на сайте Исполнителя и на информационных стендах и начинает действовать в новой редакции с момента ее выдачи. Копия лицензии может быть представлена Потребителю (Заказчику) по его требованию.

8. Реквизиты сторон и подписи сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ОГАУЗ ГИМДКБ

Адрес: 664009, г. Иркутск, ул. Советская, 57.

Почтовый адрес: 664009, г. Иркутск, ул. Советская, 57.

ИНН 3809015944

КПП 384901001

_____/Илья (ОГАУЗ ГИМДКБ)/

М.П.

ЗАКАЗЧИК:

Адрес: _____

_____ (подпись)

Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская Ивано-Матренинская детская клиническая больница» именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице оператора Илья (ОГАУЗ ГИМДКБ) действующего на основании Приказа № 175/1 от «01» августа 2015 г., лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-38-01-003574 от 25.06.2019г., свидетельства о внесении записи в ЕГРЮЛ серия 38 № 003378447, выданного межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №17 по Иркутской области от 13.09.2011 г., с одной стороны, и гражданин(ка) **Ташболотов Нуржигит Шамуратович**, именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель (Заказчик)», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора.

- 1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказать Потребителю (Заказчику) платную медицинскую (немедицинскую) услугу, которая указывается в направлениях, выдаваемых Исполнителем на руки Потребителю (Заказчику). Услуга указывается в направлении в соответствии с Перечнем платных услуг.
- 1.2. Исполнитель имеет право осуществлять свою деятельность, в соответствии с перечнем работ (услуг), указанных в лицензии № ЛО-38-01-003574 от 25.06.2019г.
- 1.3. В рамках, заключенного Договора:
Потребителем является, физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";
Заказчиком является, физическое лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу Потребителя.

2. Стоимость, порядок оплаты и срок оказания услуг.

- 2.1. Стоимость платных медицинских(немедицинских) услуг, оказываемых Потребителю (Заказчику) в рамках настоящего Договора, указывается в направлениях, выдаваемых Исполнителем на руки Потребителю (Заказчику).
- 2.2. Стоимость услуг, предусмотренная п.2.1 настоящего Договора, оплачивается Потребителем (Заказчиком) путем внесения 100% предоплаты наличными или безналичным расчетом в кассу.
- 2.3. Сроки оказания медицинских(немедицинских) услуг, оказываемых Потребителю (Заказчику) в рамках настоящего Договора, указываются в направлениях, выдаваемых Исполнителем на руки Потребителю (Заказчику).
- 2.4. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг, не предусмотренных договором, они выполняются с письменного согласия Потребителя (Заказчика) с оплатой по утвержденному прейскуранту, с оформлением дополнительного договора.

3. Информированное согласие об объеме и условиях оказываемых платных медицинских услуг.

Я, **Ташболотов Нуржигит Шамуратович**, являюсь законным представителем Пациента **Шамуратова Мадина Нуржигитовна**, в рамках договора об оказании платных медицинских услуг **№ 2019 - 013743 от 08.11.2019**, желаю получить платные медицинские услуги в областном государственном автономном учреждении здравоохранения «Городская Ивано-Матренинская детская клиническая больница» (далее – ОГАУЗ ГИМДКБ) за плату, при этом мне разъяснено и мною осознано следующее:

- 3.1. Я, получив от работников ОГАУЗ ГИМДКБ полную информацию о возможности и условиях предоставления Пациенту бесплатных медицинских услуг в рамках Программы государственных гарантий оказания медицинской помощи застрахованным на территории Российской Федерации, даю свое согласие на оказание Пациенту платных медицинских услуг и готов их оплатить.
- 3.2. Я выражаю добровольность в получении Пациентом платных медицинских услуг, в то время как я рассмотрел различные варианты получения медицинских услуг, и то, что мне могут оказать аналогичные медицинские услуги в других медицинских учреждениях, на других условиях и на бесплатной основе.
- 3.3. Я согласен(на) с тем, что используемая технология медицинской помощи не может полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений, обусловленных биологическими особенностями организма, и в случае, когда услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований, ОГАУЗ ГИМДКБ не несет ответственности за их возникновение.
- 3.4. Я осознаю и понимаю, что для получения лучших результатов лечения я должен исполнять все назначения, рекомендации и советы врачей ОГАУЗ ГИМДКБ.
- 3.5. Я извещен(на) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии моего здоровья, либо здоровья предоставляемого.
- 3.6. Я ознакомлен(на) с действующим прейскурантом и согласен оплатить стоимость оказанных медицинских услуг в соответствии с ним.
- 3.7. Виды выбранных мною платных медицинских услуг согласованы с лечащим врачом Пациента, и я даю свое согласие на их оплату.
- 3.8. Я удостоверяю, что текст *информированного согласия об объеме и условиях оказываемых платных медицинских услуг* мною прочитан, мне понятно назначение данного раздела настоящего договора, полученные разъяснения понятны и меня удовлетворяют.

4. Права и обязанности сторон.

- 4.1. Исполнитель обязан:
 - предоставить Потребителю (Заказчику) достоверную, доступную информацию о предоставляемой медицинской (немедицинской) услуге;
 - оказать Потребителю (Заказчику) квалифицированную, качественную медицинскую помощь в установленные договором сроки;
 - выдать Потребителю (Заказчику) документ, подтверждающий оплату услуг по настоящему Договору;
 - после исполнения настоящего Договора, выдать Потребителю (законному представителю Потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.
- 4.2. Исполнитель имеет право в случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренной договором.
 - 4.2.1. В случае, 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, являющихся следствием оказания платных медицинских услуг в рамках настоящего договора, такие медицинские услуги оказываются Исполнителем без взимания платы в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
 - 4.2.2. Исполнитель предупреждает Потребителя (Заказчика), в случае, если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется, предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим Договором, то они предоставляются в соответствии с п.2.2. настоящего Договора.
- 4.3. Исполнитель предоставляет Потребителю (законному представителю Потребителя) 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 препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.
- 4.4. Потребитель (Заказчик) обязан:
 - информировать врача до оказания медицинской (немедицинской) услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;
 - оплатить стоимость предоставляемых услуг, в срок, предусмотренный п. 2.2. настоящего Договора;

- обратиться за оказанием услуг в сроки, установленные направлением, являющимся приложением №1 к настоящему договору;
- точно выполнять назначения врача;
- сообщить Исполнителю, до оказания услуги, о смене персональных данных, если таковые произошли в период действия настоящего Договора.

4.5. Потребитель (Заказчик) имеет право:

- на предоставление ему достоверной, доступной информации о медицинской услуге;
- на возмещение вреда в случае ненадлежащего оказания медицинской (немедицинской) услуги;
- отказаться от получения медицинской (немедицинской) услуги и получить обратно оплаченную сумму с возмещением Исполнителю затрат, связанных с подготовкой оказания услуги.

5. Ответственность сторон.

- 5.1.** В случае ненадлежащего оказания медицинской (немедицинской) услуги Потребитель (Заказчик) вправе по своему выбору:
- потребовать нового срока оказания медицинской (немедицинской) услуги;
 - потребовать уменьшения стоимости предоставленной медицинской (немедицинской) услуги;
 - потребовать исполнения медицинской (немедицинской) услуги другим специалистом;
 - расторгнуть договор и потребовать возмещения убытков в установленном законодательством РФ порядке.
- 5.2.** Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по Договору, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, нарушения пациентом своих обязанностей или по другим основаниям, предусмотренным законодательством.
- 5.3.** Потребитель (Заказчик) возмещает медицинскому учреждению понесенные убытки, если оно не смогло оказать медицинскую (немедицинскую) услугу или было вынуждено прекратить ее оказание по вине Потребителя (Заказчика).
- 5.4.** Стороны несут ответственность за выполнение настоящего Договора в соответствии с действующим законодательством.

6. Порядок изменения и расторжения договора.

- 6.1.** Договор вступает в силу с момента подписания сторонами и действует до **08.11.2029**. Все изменения и дополнения к настоящему Договору оформляются в виде Дополнительных соглашений, договоров и информационных писем и действительны только при условии их составления в письменной форме и подписания уполномоченными представителями обеих Сторон. Оплата Потребителем (Заказчиком) медицинских (немедицинских) услуг, указанных в направлениях, выписанных в рамках настоящего договора, считается согласием Потребителя (Заказчика) на получение услуг и признается равнозначной подписанному дополнительному соглашению к настоящему Договору.
- 6.2.** Все документы, исходящие от Сторон и отправляемые в рамках исполнения Договора, должны быть подписаны уполномоченным лицом Стороны-отправителя. Стороны устанавливают, что факсимильное воспроизведение подписи Исполнителя на Договоре и приложениях к нему является надлежащим оформлением документов и подтверждением обязательств Сторон.
- 6.3.** Стороны соглашаются с тем, что Договор, включая его условия, а также любая информация и документы, касающиеся Потребителя (Заказчика) и предоставленные или ставшие известными любой из Сторон в рамках исполнения Договора, содержат врачебную тайну и не подлежат разглашению или передаче третьим лицам за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством РФ.
- 6.4.** Расторжение настоящего Договора допускается по соглашению сторон или по решению суда по основаниям, предусмотренным гражданским законодательством РФ.
- 6.5.** В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя (Заказчика) о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель (Заказчик) оплачивает исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

7. Прочие условия.

- 7.1.** Все споры или разногласия, возникшие между Сторонами по настоящему Договору, и в связи с ним, разрешаются путем переговоров между ними.
- 7.2.** В случае невозможности разрешения споров или разногласий путем переговоров, они подлежат рассмотрению в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 7.3.** В случае изменения лицензии Исполнителя в период действия договора, изменения в настоящий договор не вносятся. Лицензия в данном случае публикуется на сайте Исполнителя и на информационных стендах и начинает действовать в новой редакции с момента ее выдачи. Копия лицензии может быть представлена Потребителю (Заказчику) по его требованию.

8. Реквизиты сторон и подписи сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ОГАУЗ ГИМДКБ

Адрес: 664009, г. Иркутск, ул. Советская, 57.

Почтовый адрес: 664009, г. Иркутск, ул. Советская, 57.

ИНН 3809015944

КПП 384901001

_____/Илья (ОГАУЗ ГИМДКБ)/

М.П.

ЗАКАЗЧИК:

Ташболотов Нуржигит Шамуратович

Адрес: Иркутская обл, Иркутск г, Партизанская ул, д.83, кв.30

08.11.2019

_____ (подпись)