

«УТВЕРЖДАЮ»
Управляющий
ООО «Томский сурдологический
центр»
_____ А.А. Буров
«14» января 2019 г.

Положение о порядке предоставления платных услуг в ООО «Томский сурдологический центр».

1. Общие положения

- 1.1. Настоящее положение определяет порядок и условия предоставления платных услуг в ООО «Томский сурдологический центр» (далее Положение) с целью удовлетворения спроса населения на отдельные виды диагностической, лечебно-профилактической, консультативной помощи.
- 1.2. Настоящее Положение разработано в соответствии с Конституцией РФ, Гражданским кодексом РФ, законом «О защите прав потребителей» от 07.02.1992 г. №2300 (в действующей редакции), Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012г. № 1006 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», Федеральным законом РФ от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральным законом от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» и Уставом ООО «Томский сурдологический центр».
- 1.3. Для целей настоящего Положения используются следующие понятия:
«Платные медицинские услуги» - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования;
«Заказчик» (Потребитель) - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные услуги в соответствии с договором. Заказчик (потребитель), получающий платные услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
«Исполнитель» - медицинская организация, предоставляющая платные услуги потребителям.
- 1.4. Платные медицинские услуги предоставляются ООО «Томский сурдологический центр» в соответствии с уставом учреждения на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности Учреждения, выданной в установленном порядке Комитетом по лицензированию Томской области.
- 1.5. Требования к платным услугам, в том числе к их объему и срокам оказания, определяются по соглашению сторон договора, если федеральными законами, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации не предусмотрены другие требования.
- 1.6. Настоящее Положение в наглядной и доступной форме доводится исполнителем до сведения потребителя (заказчика).

2. Условия предоставления платных медицинских услуг.

2.1 Основанием для оказания платных медицинских услуг являются:

- личная инициатива граждан, обратившихся за получением медицинской услуги (без медицинских показаний) или по направлению медицинских организаций, не входящих в государственную и муниципальную системы здравоохранения.

При заключении договоров заказчику (потребителю) предоставляется в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи.

Отказ потребителя от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых без взимания платы в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Томской области.

2.2. ООО «Томский сурдологический центр» имеет право предоставлять платные услуги:

2.2.1. На иных условиях, чем предусмотрено Программой государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи на территории Томской области и (или) целевыми программами, по желанию потребителя (заказчика);

2.2.2. Гражданам иностранных государств, лицам без гражданства, за исключением лиц, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию, и гражданам Российской Федерации, не проживающим постоянно на ее территории и не являющимся застрахованными по обязательному медицинскому страхованию, если иное не предусмотрено международными договорами Российской Федерации;

При предоставлении платных медицинских услуг должны соблюдаться порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

3 Информация об исполнителе и предоставляемых им платных услугах

3.1 Информация о ООО «Томский сурдологический центр» предоставлена посредством размещения на сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» <http://surdocenter.com> а также на информационных стендах учреждения. Данная информация должна содержать следующие сведения:

3.1.1. Наименование и сокращенное наименование учреждения, его местонахождение (место государственной регистрации);

3.1.2. Адрес места нахождения учреждения, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;

3.1.3. Сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер и дата регистрации, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность учреждения в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа);

3.1.4. Прейскурант цен на платные услуги с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления услуг и порядке их оплаты;

3.1.5. Порядок и условия предоставления медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Томской области;

3.1.6. Сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;

3.1.7. Режим работы учреждения, график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;

3.2. Информация, размещенная на информационных стендах, должна быть доступна любому заинтересованному лицу в течение всего рабочего времени учреждения;

3.3. При заключении договора по требованию заказчика (потребителя) учреждение предоставляет информацию о платных услугах, содержащих следующие сведения:

3.3.1. Порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;

3.3.2. Информация о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

3.3.3. Информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинских вмешательств, их последствий и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

3.3.4. Другие сведения, относящиеся к предмету договора.

3.4. До заключения договора исполнитель в письменной форме уведомляет потребителя (заказчика) 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 здоровья потребителя (Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство)

4. Порядок заключения договора и оплаты медицинских услуг

4.1. Платные медицинские услуги и иные услуги, оказанные на платной основе, предоставляются учреждением в рамках договоров с физическими и юридическими лицами. Договор заключается в письменной форме, в лице управляющего с одной стороны и потребителя (заказчика) с другой стороны. В рамках договора регламентируются условия

и сроки предоставления услуг, порядок расчетов и стоимость услуг, права, обязанности и ответственность сторон (Приложение №1).

4.1.1. До заключения Договора Исполнитель в письменной форме уведомляет потребителя (заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (представителя Исполнителя), 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 здоровья потребителя.

4.2. Договор содержит:

4.2.1. Сведения об исполнителе, а именно:

4.2.1.1. Наименование и сокращенное наименование медицинской организации, адрес места нахождения, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;

4.2.1.2. Номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации с указанием перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность учреждения в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа;

4.3. Фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон потребителя (законного представителя потребителя);

4.4. Перечень платных услуг, предоставляемых в соответствии с договором;

4.5. Стоимость платных услуг, сроки и порядок их оплаты;

4.6. Условия и сроки предоставления платных услуг;

4.7. Должность, фамилия, имя, отчество лица, заключающего договор от имени исполнителя и его подпись, а также фамилия, имя, отчество потребителя (заказчика) и его подпись. В случае если заказчик является юридическим лицом, указывается должность лица, заключающего договор от имени заказчика;

4.8. Ответственность сторон за невыполнение условий договора;

4.9. Порядок изменения и расторжения договора;

4.10. Иные условия, определяемые по соглашению сторон.

4.11. Договор составляется в 2 (двух) экземплярах, один из которых находится у исполнителя, второй у потребителя (заказчика).

Без согласия потребителя (заказчика) исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

4.12. В случае отказа потребителя после заключения договора от получения услуг договор расторгается. Исполнитель информирует потребителя (заказчика) о расторжении договора по инициативе потребителя, при этом потребитель (заказчик) оплачивает исполнителю

фактические понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

4.13. ООО «Томский сурдологический центр» при оказании платных медицинских услуг выдает:

4.13.1. Физическим лицам:

- Договор на оказание платных медицинских услуг;
- Бланк строгой отчетности (Квитанцию) установленного образца до 30.06.2019г. С 01.07.2019г. контрольно-кассовый чек (документ установленного образца);
- Медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг;
- Рецепт лечащего врача (при необходимости);
- Справку об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы Российской Федерации, заполненную в установленном порядке (по просьбе пациента);

4.13.2. Юридическим лицам:

- Счет на оплату, счет-фактура, акт оказанных (выполненных) работ, реестр исследованных пациентов;
- Договор на оказание платных медицинских услуг;
- Медицинское заключение установленной формы.

4.14. Потребитель (заказчик) обязуется произвести оплату услуг путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя в размере 100% стоимости в соответствии с договором в день подписания сторонами акта оказанных услуг. Оплата за оказанные медицинские услуги производится путем наличного расчета через кассу учреждения, в соответствии с Федеральным законом от 22 мая 2003 года N 54-ФЗ "О применении контрольно-кассовой техники при осуществлении наличных денежных расчетов и (или) расчетов с использованием электронных средств платежа".

5. Порядок предоставления платных услуг

5.1. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве – требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

В случае если федеральным законом, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг, качество предоставляемых платных услуг должно соответствовать этим требованиям.

5.2. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

Платные медицинские услуги оказываются штатными сотрудниками учреждения.

5.4. Исполнитель обязан при оказании платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядкам и срокам их предоставления.

6 .Ответственность учреждения за предоставление платных услуг

6.1. В соответствии с законодательством Российской Федерации учреждение несет ответственность перед потребителем за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а так же в случаях причинения вреда (ущерба) здоровья и жизни пациента, подлежит возмещению исполнителем в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.2. Контроль за организацией и качеством выполнения платных услуг осуществляется в пределах своей компетенции Департамент здравоохранения Томской области, другие государственные органы и организации, на которые в соответствии с законодательством Российской Федерации возложена проверка деятельности медицинских учреждений.

УВЕДОМЛЕНИЕ

Я _____

(Ф.И.О. пациента, законного представителя)

до заключения договора о предоставлении платных услуг в письменной форме уведомлен Исполнителем о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (представителя Исполнителя), 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 здоровья потребителя.

Также до заключения договора мне (при наличии полиса ОМС) разъяснены мои права на предоставление медицинской услуги бесплатно стандартным методом лечения (а также порядок предоставления подобной услуги) и я отказываюсь от предложенной мне возможности получения этого вида медицинских услуг в общем порядке за счет средств ОМС, я ознакомлен с перечнем предоставляемых Исполнителем услуг, стоимостью и правилами их предоставления

_____ (Ф.И.О., подпись)

Экземпляр уведомления в письменной форме до заключения договора получил:

_____ (Ф.И.О., дата, подпись)

УВЕДОМЛЕНИЕ

Я _____

(Ф.И.О. пациента, законного представителя)

до заключения договора о предоставлении платных услуг в письменной форме уведомлен Исполнителем о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (представителя Исполнителя), 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 здоровья потребителя.

Также до заключения договора мне (при наличии полиса ОМС) разъяснены мои права на предоставление медицинской услуги бесплатно стандартным методом лечения (а также порядок предоставления подобной услуги) и я отказываюсь от предложенной мне возможности получения этого вида медицинских услуг в общем порядке за счет средств ОМС, я ознакомлен с перечнем предоставляемых Исполнителем услуг, стоимостью и правилами их предоставления

_____ (Ф.И.О., подпись)

Экземпляр уведомления в письменной форме до заключения договора получил:

_____ (Ф.И.О., дата, подпись)

Договор № _____
о предоставлении платных медицинских услуг

г. Томск

«__» _____ 20__ г.

Гражданин (ка) _____, паспорт: _____, проживающий (ая) по адресу: _____, именуемый (ая) в дальнейшем «Потребитель», с одной стороны, и ООО «Томский сурдологический центр», действующее на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности № _____ от _____ года, выданной Комитетом по лицензированию Томской области, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице представителя – Управляющего ООО «Томский сурдологический центр» Бурова Алексея Александровича с другой стороны, совместно именуемые «Стороны» заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. Предмет договора

1.1. В соответствии с настоящим договором Исполнитель обязуется оказать медицинские услуги, а Потребитель обязуется оплатить эти услуги.

По настоящему договору Исполнитель оказывает Потребителю следующие медицинские услуги:

№	Наименование медицинской услуги	Примечание
1.		

1.2. Потребителю (при наличии полиса ОМС) при подписании настоящего договора разъяснены его права на предоставление медицинской услуги бесплатно стандартным методом лечения (а также порядок предоставления подобной услуги) и он отказывается от предложенной ему возможности получения этого вида медицинских услуг в общем порядке за счет средств ОМС. Потребитель ознакомлен с перечнем предоставляемых Исполнителем услуг, стоимостью и правилами их предоставления.

1.3. Потребитель дает согласие на передачу и обработку своих персональных данных.

1.4. До заключения настоящего договора Исполнитель в письменной форме уведомил Потребителя о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (представителя Исполнителя), 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 здоровья потребителя.

1.5. Срок оказания медицинской услуги, указанной в п.1.1. настоящего договора с _____.20__ по _____.20__. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств по договору.

1.6. Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность в соответствии с лицензией указан в приложении № 2 к настоящему договору.

2. Права и обязанности сторон

Права Исполнителя:

2.1. Исполнитель вправе самостоятельно определять объем исследований и необходимых действий, направленных на установление верного диагноза и оказания качественной медицинской услуги.

Обязанности Исполнителя:

2.2. Исполнитель принимает на себя обязательство оказать услуги, указанные в п. 1.1 настоящего договора, в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

2.3. Исполнитель предоставляет Потребителю 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.

2.4. Исполнитель обязуется сохранить конфиденциальность информации о врачебной тайне Потребителя.

2.5. Исполнитель после исполнения договора выдает Потребителю медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья.

Права Потребителя:

2.5. Потребитель вправе требовать от Исполнителя надлежащего качества предоставляемой медицинской услуги.

2.6. Потребитель вправе требовать проведение по его просьбе консилиума и консультаций других специалистов.

2.7. Потребитель имеет право при несоблюдении Исполнителем обязательств по срокам исполнения услуг по своему выбору:

- назначить новый срок оказания услуги;
- потребовать уменьшения стоимости предоставленной услуги;
- потребовать исполнения услуги другим специалистом;
- расторгнуть договор и потребовать возмещения убытков.

Обязанности Потребителя:

2.8. Потребитель обязан до оказания медицинской услуги информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.

2.9. Потребитель обязуется соблюдать лечебно-охранительный режим Учреждения и правила поведения, принятые Исполнителем для пациентов.

2.10. Потребитель обязуется выполнять все рекомендации медицинского персонала, оказывающих ему по договору медицинские услуги, по лечению, в том числе Потребитель обязан соблюдать указания Исполнителя, которые он должен соблюдать после оказания услуги.

3. Стоимость услуг и порядок платежей

3.1. Стоимость за единицу оказываемой по настоящему договору услуги (один койко-день) составляет _____ (_____) руб.

Окончательная стоимость и количество оказанных услуг указывается в акте приема-передачи оказанных услуг, который подписывается сторонами по окончании оказания услуг и является неотъемлемой частью настоящего договора.

3.2. Потребитель обязуется произвести оплату услуг путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя в размере 100% стоимости в соответствии с договором в день подписания сторонами акта оказанных услуг. Оплата за оказанные медицинские услуги производится путем наличного расчета через кассу учреждения, с применением контрольно-кассовой машины;

3.3. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя. В таком случае Сторонами заключается дополнительное соглашение к настоящему договору.

4. Ответственность сторон. Порядок изменения и расторжения договора

4.1. Исполнитель не несет ответственности за результаты оказания медицинских услуг в случаях несоблюдения Потребителем рекомендаций по лечению, реабилитации и иных неправомерных действий.

4.2. В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренным настоящим договором или в связи с ним, стороны примут все меры к разрешению их путем переговоров.

4.4. В остальных случаях стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.5. Условия настоящего Договора могут быть изменены по взаимному согласию Сторон.

4.6. Настоящий договор может быть расторгнут по взаимному согласию Сторон.

4.7. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями обеих Сторон.

4.8. В случае отказа потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

5. Срок действия договора

5.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

5.2. Любые изменения и дополнения к настоящему договору должны быть составлены в письменной форме и подписаны сторонами либо их уполномоченными представителями.

5.3. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

6. Адреса, реквизиты и подписи сторон

ПОТРЕБИТЕЛЬ:

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ООО «Томский сурдологический центр»
634034, г. Томск, ул. Советская, д. 110
Тел. (3822) 50-13-23, 34-13-23, 41-66-61
ИНН 7017095878 КПП 701701001
р/сч 40702810600000008538
БИК: 046902758

С Уведомлением ознакомлен(а):

от Исполнителя:

_____/_____

_____/Буров А.А

**Информированное добровольное согласие на виды медицинских
вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских
вмешательств,
на которые граждане дают информированное добровольное согласие
при выборе врача и медицинской организации для получения
первичной медико-санитарной помощи**

Я, _____
(Ф.И.О. гражданина)
“ _____ ” _____ г. рождения, зарегистрированный по адресу:

_____ (адрес места жительства гражданина либо законного представителя)
даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. № 390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 г. № 24082) (далее – Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи/получения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть) в

_____ ООО «Томский сурдологический центр»
(полное наименование медицинской организации)

Медицинским работником _____
(должность, Ф.И.О. медицинского работника)

в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ “Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации” (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446).

Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ “Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации” может быть передана информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть)

_____ (Ф.И.О. гражданина, контактный телефон)

_____ (подпись) _____ (Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина)

_____ (подпись) _____ (Ф.И.О. медицинского работника)

“ _____ ” _____ г.
(дата оформления)

Акт № _____ от _____ 2019 г.

Исполнитель: **ООО "ТСЦ", ИНН 7017095878, 634034, Томская обл, Томск г, Советская ул, дом № 110,
тел.: (3822)50-13-23, р/с 40702810107000028085, в банке СИБИРСКИЙ ФИЛИАЛ АО
"РАЙФФАЙЗЕНБАНК", БИК 045004799, к/с 30101810300000000799**

Заказчик: **Розничный покупатель**

Основание: **Врач ФИО**

№	Артикул	Наименование работ, услуг	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1				ШТ		
2				ШТ		
3				ШТ		

Итого:
Без налога (НДС) -

Всего оказано услуг 3, на сумму 2 600,00 руб.
Две тысячи шестьсот рублей 00 копеек

Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

ИСПОЛНИТЕЛЬ
Управляющий ООО "ТСЦ"

ЗАКАЗЧИК
Розничный покупатель

Буров А. А.

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность в соответствии с лицензией № _____ от _____.201__

Первичная врачебная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях по: неврологии, сурдологии, оториноларингологии,