

ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ № _____

Общество с ограниченной ответственностью «Дент Студио Плюс», 170043, г. Тверь, Октябрьский проспект, д.63, помещ. 87, ИНН 5047109940, ОГРН 1095047011190, лицензия на осуществление медицинской деятельности от 15.07.2015 г. № Л041-01186-69/00299849, выданной Министерством здравоохранения Тверской области, при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии, сестринскому делу, при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ортодонтии, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, именуемое в дальнейшем **"Исполнитель"**, в лице директора Аганяна Вагана Александровича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и _____, именуемый в дальнейшем **«Потребитель»**, с другой стороны, далее совместно именуемые **«Стороны»**, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. По настоящему договору Исполнитель, действуя с добровольного согласия Потребителя, обязуется оказать Потребителю медицинские стоматологические услуги в соответствии с медицинскими показаниями и требованиями, установленными законодательством, об охране здоровья, согласно перечню видов медицинской деятельности, осуществление которых разрешено Исполнителю лицензией, а Потребитель обязуется оплатить оказанные услуги в соответствии с прейскурантом, утвержденным Исполнителем и действующим на момент оказания услуг. Платные услуги предоставляются Исполнителем при наличии информированного добровольного согласия Потребителя.

1.2. Перечень медицинских стоматологических услуг и сроки их оказания определяются планом лечения, составленным лечащим врачом и зафиксированным в медицинской карте Потребителя. Сроки оказания стоматологических услуг согласуются Сторонами в рамках графика приема, устанавливаемого с учетом пожеланий Пациента и возможностей Исполнителя.

1.3. Медицинские услуги оказываются в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ, регулирующего медицинскую деятельность, в т.ч. в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 30 мая 2026 г. № 659 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 N 323-ФЗ, с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации и обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми исполнителями, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также в соответствии с настоящим договором и приложениями к нему.

1.4. Основанием для предоставления платных медицинских услуг является добровольное желание Потребителя получить медицинские услуги за плату, наличие медицинских показаний и технической возможности для оказания медицинских услуг.

1.5. Подписывая Договор, Потребитель подтверждает, что до заключения Договора ознакомился и согласен с Перечнем платных медицинских услуг Исполнителя с указанием их стоимости в рублях (Прейскурантом), Положением о гарантиях, сроках службы, условиями и порядками оплаты, сроками оказания, сроками предоставления услуг, Правилами предоставления платных стоматологических услуг, с Правилами поведения в клинике ООО «Дент Студио Плюс», иными сведениями общего характера, имеющими значение для неопределенного круга лиц, которые доводятся до сведения Потребителя путем размещения на стенде в клинике и на официальном сайте Исполнителя.

2. Стоимость услуг и порядок расчетов

2.1. Потребитель производит оплату медицинских услуг по Прейскуранту Исполнителя. НДС не облагается на основании пп.2 п.2 ст. 149 НК РФ.

2.2. При изменении цен в Прейскуранте, в процессе лечения, подлежит изменению только стоимость последующих медицинских услуг. Стоимость всех ранее оплаченных услуг изменению не подлежит.

2.3. Оплата услуг осуществляется Потребителем путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя с использованием платежных банковских карт или безналичным перечислением денежных средств на расчётный счет Исполнителя. Потребителю в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек).

2.4. Оплата услуг по настоящему Договору производится Потребителем в полном объеме фактически оказанной услуги в день оказания услуги, если иное не оговорено сторонами дополнительным соглашением о предоставлении рассрочки платежа по оказанным стоматологическим медицинским услугам.

3. Права и обязанности Сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Оказывать стоматологические услуги в соответствии с согласованным планом лечения, составленным лечащим врачом и зафиксированным в медицинской карте Потребителя, с применением имеющихся материалов, медикаментов, инструментов, оборудования.

3.1.2. Ознакомить Потребителя с порядком и планом оказания медицинских услуг.

3.1.3. Обеспечить соответствие предоставляемых медицинских услуг порядкам, стандартам и требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

3.1.4. Соблюдать правила медицинской этики и деонтологии во взаимоотношениях с Потребителем, а так же врачебную тайну.

3.1.5. Оказать Потребителю качественную, квалифицированную медицинскую помощь в соответствии с медицинскими показаниями, предоставить Потребителю по его требованию и в доступной для него форме 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.

3.1.6. Получить от Потребителя согласие предоставлять информацию о состоянии его здоровья в вышестоящие организации либо другому лицу по его дополнительному заявлению в рамках требований ст. 13, 19 Федерального закона РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3.1.7. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских стоматологических услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя. Без согласия Потребителя Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские стоматологические услуги на возмездной основе.

3.1.8. Нести иные обязанности, предусмотренные действующим законодательством РФ.

3.2. Исполнитель имеет право:

3.2.1. Самостоятельно решать вопросы, связанные с технологией лечения, методом анестезии, подбором медикаментов и материалов, количеством выполняемых рентгенограмм, необходимостью изготовления моделей челюстей, фотографий и проведением других диагностических мероприятий, которые Исполнитель сочтет нужным для планирования и осуществления лечения Потребителя.

3.2.2. Отсрочить или отменить лечебное мероприятие, в том числе в день процедуры, в случае обнаружения у Потребителя противопоказаний, как со стороны полости рта, так и по общему состоянию организма.

3.2.3. Требовать у Потребителя получения сведений и предоставления документов (в случае предыдущего лечения в других лечебных учреждениях), необходимых для эффективного лечения.

3.2.4. Отказать в приеме (или переназначить) Потребителю (кроме случаев требующих экстренного вмешательства) в случае:

3.2.4.1. состояния алкогольного, наркотического или токсического опьянения,

3.2.4.2. если действия Потребителя угрожают жизни и здоровью персонала,

3.2.4.3. требования Потребителем оказания услуг, которые не входят в план лечения, зафиксированный в медицинской карте,

3.2.4.4. опоздания Потребителя на прием более чем на 30 (тридцать) минут.

3.2.4.5. при серьезном нарушении графика приема, если это нарушение вызвано объективными причинами, то есть не подлежащими прогнозу осложнениями, возникшими при лечении других потребителей.

3.2.4.6. по уважительной причине нахождения лечащего врача вне клиники.

3.2.5. Вести видеонаблюдение в клинике.

3.2.6. Изменять Прейскурант в одностороннем порядке. Информация об изменении Прейскуранта доводится до сведения Потребителя путем размещения в регистратуре по месту оказания медицинских услуг - в Клинике Исполнителя и на сайте Исполнителя.

3.2.7. При изменении клинической ситуации изменить с согласия Потребителя план и/или сроки лечения, либо расторгнуть данный Договор при несогласии Потребителя с предложенным Исполнителем планом лечения, его стоимостью, внесенными Исполнителем в план лечения изменениями по содержанию, срокам и стоимости медицинских услуг, а также при невозможности оказать в данном клиническом случае необходимую Потребителю медицинскую услугу силами Исполнителя, при отказе Потребителя от продолжения лечения, при несоблюдении Потребителем врачебных рекомендаций и назначений, в том числе режима лечения.

3.2.8. В случае отпуска, болезни лечащего врача либо иных объективных причин, направить Потребителя на прием к другому врачу Исполнителя соответствующей квалификации, либо заменить лечащего врача, на оставшийся период действия договора, до завершения оказания медицинских услуг в полном объеме.

3.2.9. Осуществлять фото- и видеосъемку Потребителя в лечебных и диагностических целях (для контроля безопасности приема).

3.3. Потребитель обязуется:

3.3.1. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских стоматологических услуг, в том числе: выполнять устные и письменные рекомендации и назначения лечащего врача, сообщать необходимые сведения о своем состоянии здоровья; соблюдать график визитов для диагностики, лечения и плановых осмотров.

3.3.2. Подписывать Информированные добровольные согласия на оказание медицинских услуг, Предварительный план лечения, Акт приемки-сдачи оказанных услуг и иные документы и Приложения к настоящему договору.

3.3.3. При оформлении первичной медицинской документации предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

3.3.4. Потребитель несет ответственность за достоверность представляемой информации. В случае сокрытия от Исполнителя информации о состоянии своего здоровья, а также сообщение недостоверной информации о своем здоровье, ответственность за свое здоровье и дальнейшие последствия, вызванные сокрытием информации (сообщением недостоверных сведений), приведшие к ухудшению здоровья Потребителя, недостижению результата лечения и иным неблагоприятным последствиям, несет Потребитель.

3.3.5. Немедленно извещать лечащего врача, при очередном посещении, обо всех изменениях в приеме медикаментов. При появлении боли, дискомфорта и других жалоб в периоды между этапами лечения, немедленно извещать лечащего врача или дежурного администратора, либо посетить клинику Исполнителя для решения вопроса об оказании медицинской помощи.

3.3.6. Являться на прием в строго назначенное время, а при невозможности явки, заранее, не менее чем за 12 часов предупредить исполнителя о невозможности явки на прием.

3.3.7. Строго соблюдать и выполнять установленные врачом профилактические и лечебные мероприятия.

3.3.8. Во время действия настоящего Договора уведомлять Исполнителя об использовании препаратов и методов лечения, назначенных специалистами других медицинских организаций, поскольку данные услуги могут негативно повлиять на качество ранее оказанных или оказываемых Исполнителем медицинских услуг.

3.3.9. В случае возникновения в течение гарантийного срока любых дефектов необходимо немедленно обратиться к Исполнителю, не прибегая к помощи других лечебных организаций.

3.3.10. Соблюдать правила нахождения и поведения в клинике.

3.3.11. Подписать Акт выполненных услуг.

3.3.12. Оплатить оказанные Исполнителем услуги по Договору в соответствии с Прейскурантом на момент оказания услуги.

3.3.13. При отказе от продолжения лечения у Исполнителя, Потребитель обязан письменно уведомить об этом Исполнителя и расторгнуть Договор, предварительно оплатив оказанные услуги и все фактически понесенные Исполнителем расходы.

3.3.14. В соответствии с Федеральным законом «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.

3.4. Потребитель имеет право:

3.4.1. Выбрать день и время явки на прием в соответствии с графиком работы Исполнителя и с учетом графика работы и занятости персонала.

3.4.2. Перенести ранее назначенный ему прием на другое время, уведомив об этом исполнителя не позднее, чем за 12 часов до назначенного времени.

3.4.3. Требовать от исполнителя предъявления лицензий, прейскуранта, сведений о квалификации и сертификации специалистов.

3.4.4. Получать информацию о состоянии своего здоровья, о результатах оказания медицинских услуг, о действии лекарственных препаратов и их побочных проявлениях.

3.4.5. На выбор врача с учетом получения согласия последнего осуществлять лечение Потребителя.

3.4.6. Получить выписку из своей медицинской документации, описание и копии результатов обследований.

3.4.7. Отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, посредством представления письменного отказа от лечения. В данном случае Исполнитель не несет ответственности за последствия незавершенного лечения.

3.4.8. Отказаться от медицинского вмешательства (в письменной форме).

3.4.9. Помимо указанных в договоре прав, Потребитель обладает всеми правами, предоставленными ему действующим Законодательством РФ.

4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с текущим разделом настоящего Договора. В случаях, не урегулированных данным разделом, Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.2. В случае неблагоприятного исхода лечения в связи с нарушением врачебных рекомендаций и режима лечения, с возникновением предполагаемых осложнений; при не наступлении результата лечения по причинам, возможность возникновения которых была указана и согласована с Потребителем при получении Информированного добровольного согласия на оказание платных медицинских услуг и иных приложений к настоящему Договору, Исполнитель ответственности не несет.

4.3. Исполнитель вправе приостановить оказание услуг или расторгнуть договор во внесудебном порядке или через суд с учетом неисполнения Потребителем своих обязательств по договору в случае:

1) отсутствия у Потребителя медицинских показаний для оказания или наличие (обнаружение) противопоказаний к определенному методу диагностики или лечения,

2) нарушения Потребителем Правил поведения в ООО «СТАР-СТОМАТОЛОГИЯ», влекущие невозможность оказания услуг качественно и в полном объеме, в частности, при нарушении Потребителем плана диагностики и лечения, режима осуществляемых процедур, несоблюдении врачебных рекомендаций и назначений, при отказе Потребителя от необходимых обследований, не прохождение которых препятствует дальнейшему оказанию услуг,

3) по причине несвоевременной или неполной оплаты медицинской услуги Потребителем (за исключением случаев оказания медицинской помощи в экстренной форме).

4.4. Исполнитель уведомляет Потребителя о том, что при оказании медицинских услуг ожидаемый результат лечения, а тем более полное излечение, не может быть гарантировано. Успешность медицинских вмешательств оценивается путем статистических прогнозов на исходы различных заболеваний, о которых Потребителю сообщается в момент получения его Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, являющегося самостоятельным юридическим документом.

4.5. Вред, причиненный жизни и здоровью Потребителя в результате оказания платных медицинских стоматологических услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.6. Исполнитель не несет ответственности перед Потребителем в случае:

4.6.1. Возникновения у Потребителя в процессе лечения или после его окончания проблем сугубо биологического характера, не связанных с нарушением лечебных технологий (рецидивов периодонтитов, повышения или снижения чувствительности слизистой оболочки полости рта, зубов и т.п.).

4.6.2. Осложнений по причине неявки в указанный срок.

4.6.3. Возникновения аллергических реакций у Потребителя, не отмечавшего ранее проявления аллергии.

4.6.4. Переделки и исправления работы в другом лечебном учреждении, ремонта и исправления проведенными самим Потребителем.

4.7. Исполнитель несет ответственность за соблюдение норм использования медицинского оборудования и ведения медицинской документации, соблюдение санитарно-гигиенического режима, лечебных технологий, профессиональной этики.

4.8. Исполнитель уведомляет Потребителя, 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.

4.9. Исполнитель не несет ответственность, в случае нарушения сроков оказания медицинских стоматологических услуг по вине Потребителя.

5. Заверения и гарантии

5.1. Своей подписью в настоящем Договоре Потребитель подтверждает, что до момента заключения настоящего Договора Исполнитель: ознакомил Потребителя с «Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», утвержденными Постановлением Правительства РФ от 30 мая 2026 г. № 659; ознакомил Потребителя с действующим у Исполнителя прейскурантом цен на медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке и Положением, устанавливающим гарантийные сроки и сроки службы на овеществленные результаты медицинских услуг.

5.2. Исполнитель гарантирует Потребителю качественное оказание услуг, то есть выполнение составляющих услуги действий по методикам и со свойствами, соответствующими обязательным для подобных услуг требованиям, а также в соответствии с технологией, предусмотренной для применяемых при оказании услуг материалов, препаратов, инструментов, оборудования.

5.3. Полная информация о сроках и условиях гарантии, сроках службы овеществленных результатов Услуг Исполнителя содержится в Положении о предоставлении гарантии на стоматологические услуги, утвержденном Исполнителем, а также иных документах, утвержденных Исполнителем.

6.Порядок разрешения споров

6.1. Понимая субъективность оценки эстетического и функционального результатов медицинских стоматологических услуг, в случае возникновения разногласий по вопросу качества оказанных по Договору услуг, Стороны договорились проводить оценку результатов оказанных услуг на совместном заседании Потребителя и Врачебной Комиссии Исполнителя, в том числе с привлечением Исполнителем сторонних специалистов. Все претензии Стороны оформляют в письменном виде.

6.2. В случае претензии к качеству оказанных медицинских услуг, Потребитель может предъявить претензию в письменном виде уполномоченному представителю Исполнителя по адресу: 170043, г. Тверь, Октябрьский проспект, д.63, помещ. 87, обратившись лично в медицинскую организацию Исполнителя. Также Потребитель информирован о том, что при возникновении жалоб, имеет право направлять жалобы в уполномоченные органы, согласно действующему законодательству РФ. Контакты уполномоченных органов размещены на стендах и сайте Исполнителя. На основании претензии Исполнитель организует врачебную комиссию, которая выносит обоснованное решение в течение 10 (десяти) рабочих дней. Решение врачебной комиссии доводится до сведения Потребителя.

6.3. При не достижении согласия сторон в досудебном порядке, споры разрешаются в соответствии с действующим законодательством РФ.

7.Прочие условия

7.1. Порядок и условия выдачи потребителю после исполнения договора исполнителем медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние здоровья Потребитель 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:

7.1.1. Для получения копий медицинских документов или выписок из них Потребитель представляет письменный запрос о предоставлении копий медицинских документов и выписок из них на бумажном носителе (при личном обращении или по почте). Запрос составляется в свободной форме и содержит:

1) сведения о потребителе:

а) фамилия, имя, отчество (при наличии);

б) реквизиты документа, удостоверяющего личность Потребитель;

в) адрес места жительства (места пребывания);

г) почтовый адрес для направления письменных ответов и уведомлений и (в случае, если имеется) номер контактного телефона, адрес электронной почты (при наличии);

2) наименования копий медицинских документов или выписок из них, отражающих состояние здоровья Потребителя, которые Потребитель намерен получить, и период, за который он намерен их получить;

4) сведения о способе получения Потребителем запрашиваемых копий медицинских документов или выписок из них.

5) дату подачи запроса и подпись Потребителя.

Запрос на получение копий медицинских документов или выписок из них и их отправка посредством электронной почты законодательством не предусмотрен.

7.1.2. Предоставление потребителю копий медицинских документов и выписок из них на бумажном носителе осуществляется в количестве одного экземпляра. Запись о предоставлении Потребителю копий медицинских документов или выписок из медицинских документов вносится в медицинские документы Потребителя.

7.1.3. Предоставление Потребителю копий медицинских документов и выписок из них выдается в срок 30 (тридцать) календарных дней с момента подачи письменного заявления Потребителем, если иное не предусмотрено действующим законодательством РФ.

7.1.4. Оригиналы медицинских документов Потребителю не выдаются.

7.2. Подписывая настоящий Договор, Потребитель наделяет Исполнителя правом, при необходимости, провести оценку качества и эстетического результата оказанных Потребителю медицинских услуг, разрешая при этом передачу врачам, проводящим оценку качества, персональных данных и информации о состоянии своего здоровья, содержащейся в медицинской карте с условием сохранения конфиденциальности персональных данных и медицинской тайны.

7.3. Подписывая данный Договор, Потребитель не возражает против проведения медицинского фотографирования, а также использования, хранения, обработки выполненных Исполнителем фотографий с диагностической, научной, рекламной целью.

7.4. Подписывая настоящий Договор, Потребитель дает свое согласие на передачу сведений о состоянии здоровья Потребителя, его диагнозе, фотографий, файлов сканирования, данных компьютерной томографии, рентгенодиагностических исследований, диагностических презентаций и иных персональных данных и сведений, составляющих врачебную тайну и полученных в ходе его обследования у Исполнителя, с целью получения консультации со смежными специалистами, выполнения работ по договору Подряда с целью исполнения платных медицинских услуг, согласованных с Потребителем, исполнения лицензионных требований, действующего законодательства РФ, в том числе по сети Интернет.

7.5. Подписывая настоящий Договор, Потребитель дает свое согласие на получение СМС-сообщений, сообщений на мессенджеры, разрешенные в Российской Федерации, на принадлежащий Потребителю мобильный номер телефона, а так же адрес электронной почты, содержащиеся и указанные Потребителем в настоящем договоре, информации от Исполнителя о проводимых Исполнителем рекламных акциях и другой информации, касающейся взаимоотношений между сторонами договора.

8. Заключительные положения

8.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует 1 (один) год. В случае если ни одна из сторон не заявляет о намерении расторгнуть договор, договор считается автоматически пролонгированным на следующий год на тех же условиях.

8.2. Изменения и дополнения настоящего Договора возможны только путем составления письменного Дополнительного соглашения и его подписания всеми сторонами Договора.

8.3. Расторжение договора возможно по факту выполнения Сторонами всех обязательств по Договору, по инициативе Потребителя, по обоюдному согласию Сторон путем направления письменного предложения о расторжении Договора, либо в спорных случаях по решению суда согласно действующему законодательству РФ.

8.4. Подписывая настоящий договор, Потребитель дает согласие на получение, хранение и обработку Исполнителем персональных данных в объеме и способами, указанными в п. 1, 3 ст. 3, ст. 11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору.

8.5. Неотъемлемой частью настоящего договора являются сведения о состоянии здоровья Потребителя, амбулаторная карта, информированное согласие на медицинское вмешательство. Указанные документы хранятся в единственном экземпляре у Исполнителя.

8.6. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

8.7. Договор составлен в трех экземплярах аутентичного содержания, с тремя экземплярами приложения, один экземпляр для Исполнителя, второй для Заказчика, третий для Потребителя. В случае, если договор заключается Потребителем и Исполнителем, он составляется в 2 (двух) экземплярах.

9. Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель:	Потребитель:
ООО «Дент Студио Плюс»	Ф. И. О.
ИНН 5047109940 ОГРН 1095047011190,	Паспорт
Юридический адрес: 170043, г. Тверь,	Адрес:
Октябрьский проспект, д.63, помещ. 87	
Тел. (4822)42-61-19;51-42-17; 8-930-164-31-47	Тел.
Директор _____ Аганян В.А.	Подпись_____