

|   |               |       |                      |
|---|---------------|-------|----------------------|
| СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК Г. САНКТ-ПЕТЕРБУРГ<br>Банк получателя |               | БИК   | 044030653            |
|   |               | Сч. № | 30101810500000000653 |
| ИНН 7802351366  | КПП 780201001 | Сч. № | 40702810255230001053 |
| ООО "ПрогнозМед"<br>Получатель  |               |       |                      |

## Счет на оплату № 546 от 17 сентября 2019 г.

Исполнитель: **ИНН 7802351366, КПП 780201001, ООО "ПрогнозМед", 194291 Санкт-Петербург проспект Культуры д.6 корпус 3 литер А пом 4Н, офис 30Е, тел.: 8(812) 777-16-16 бухгалтерия**

Плательщик: **ИНН 9717064452, КПП 771701001, Благотворительный Фонд «Клуб добряков», 117105, Город Москва, Варшавское шоссе 13 строение 2, тел.: +7 (905) 753-56-64**

| №  | Товар   | Кол-во | Ед. | Цена     | Сумма      |
|----|---|--------|-----|----------|------------|
| 1  | Консультация невролога по курсу реабилитации. Начальная. Федунов Матвей Михайлович 21.11.2012 г.р.,                                       | 3      | шт  | 2 000,00 | 6 000,00   |
| 2  | Консультация невролога по курсу реабилитации. Заключительная  | 3      | шт  | 1 500,00 | 4 500,00   |
| 3  | Консультация логопеда.  | 3      | шт  | 1 700,00 | 5 100,00   |
| 4  | Диагностика. УЗДГ   | 1      | шт  | 2 150,00 | 2 150,00   |
| 5  | Диагностика. ЭЭГ  | 3      | шт  | 2 150,00 | 6 450,00   |
| 6  | Диагностика. ВП   | 1      | шт  | 2 600,00 | 2 600,00   |
| 7  | Логопедические занятия с использованием компьютерных методик Fast ForWord интегрированная с программой "Интерактивный метроном"(частично) | 41     | шт  | 1 450,00 | 59 450,00  |
| 8  | Метод аудиотерапии "InTime"   | 48     | шт  | 1 100,00 | 52 800,00  |
| 9  | Логопедическое занятие  | 40     | шт  | 1 550,00 | 62 000,00  |
| 10 | Музыкальная терапия   | 40     | шт  | 1 500,00 | 60 000,00  |
| 11 | АВА терапия   | 40     | шт  | 2 550,00 | 102 000,00 |
| 12 | ТМС консультация  | 3      | шт  | 3 200,00 | 9 600,00   |
| 13 | сеанс ТМС   | 27     | шт  | 1 800,00 | 48 600,00  |
| 14 | Программа ЛФК/ДФН   | 30     | шт  | 1 100,00 | 33 000,00  |
| 15 | Программа мозжечковой стимуляции Learning Breakthrough с занятиями на иппотренажере   | 30     | шт  | 1 100,00 | 33 000,00  |
| 16 | Сеанс мануального коррекционного массажа(прием врача вертебролога, кранио-сакральная терапия). Дети до 18 лет                             | 3      | шт  | 2 450,00 | 7 350,00   |
| 17 | Занятия с психологом  | 42     | шт  | 2 500,00 | 105 000,00 |

**Итого: 599 600,00**

**Без налога (НДС) -**

Всего наименований 17, на сумму 599 600,00 руб.

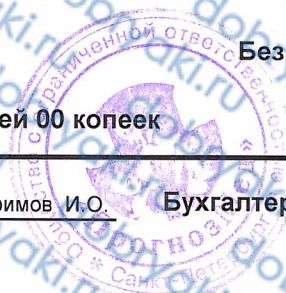
**Пятьсот девяносто девять тысяч шестьсот рублей 00 копеек**

Руководитель

Ефимов И.О.

Бухгалтер

Ефимов И.О.





# ДОГОВОР об оказании платных медицинских услуг

Санкт-Петербург

Общество с ограниченной ответственностью

№Протокол «17» сентября 2019 г.

197741, г. Санкт-Петербург,

Коломжский пр., д. 33, корп. 2, лит. А

ИНН 77-08-0030001

ОГРН 1077708003001

77-38-14-42-16-16

Общество с ограниченной ответственностью «ПрогнозМед», далее именуемый «Исполнитель», в лице генерального директора **Ефимова Игоря Олеговича**, действующего на основании Устава, с одной стороны, и Благотворительный фонд оказания помощи детям и взрослым с тяжелыми заболеваниями «Клуб Добряков», в лице директора **Кравченко Марии Владимировне** действующей на основании Устава, именуемый «Плательщик», с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

## 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

Исполнитель обязуется оказать медицинские услуги **Федунову Матвею Михайловичу 21.11.2012 г.р.** г.рождения, проживающему по адресу: Волгоградская обл. ст Усть-Хоперская ул. Колхозная д.14, а «Плательщик» обязуется оплатить их на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

## 1. ЦЕНА ДОГОВОРА И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

Стоимость услуг составляет **599 600 (Пятьсот девяносто девять тысяч шестьсот ) рублей 00 копеек**, согласно выставленного счета № 546 от 17 сентября 2019 г., после назначения курса лечения специалистами нашего медицинского центра.

Оплата производится «Плательщиком» в течении 5 (пяти) банковских дней после получения договора и счета факсом или электронной почтой.

## 2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

### 3.1. Исполнитель обязан:

информировать пациента об особенностях проводимых лечебно-диагностических процедур; проводить лечебно-диагностические мероприятия в соответствии с условиями настоящего Договора; выдать заключение с указанием результатов диагностических исследований и проведенных лечебных мероприятий;

осуществлять наблюдение за состоянием пациента в течение двух месяцев с момента окончания курса лечения.

возвращать в течение десяти банковских дней излишне перечисленную сумму, если предоплата превышает стоимость лечения,

### 3.2. Исполнитель имеет право:

отказать в проведении лечебно-диагностических мероприятий в случае неоднократного нарушения Пациентом требований лечащего врача, пропуске более трех процедур без уважительной причины и условий настоящего договора без возврата уплаченных пациентом денежных средств;

при выявлении у Пациента противопоказаний, препятствующих дальнейшему проведению лечебно-диагностических мероприятий, прервать курс лечения с возвратом Плательщику денежных средств за фактически не оказанные процедуры.

прервать курс лечения, если предоплата не покрывает стоимость лечения до поступления денег.

### 3.3 Плательщик обязан:

Своевременно оплачивать медицинские и другие услуги, согласно выставленному счету.

### 3.4 Плательщик имеет право:

Требовать от Исполнителя обеспечения пациентов качественной, высококвалифицированной медицинской помощью.

На предоставление информации о медицинской услуге.

## 3. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

В случае прерывания курса лечения в соответствии с п.3.2, п.3.3 Исполнитель не несет ответственности за результат лечения, а так же его последствия.

В случае ненадлежащего исполнения Договора одной из сторон, повлекшего неблагоприятные последствия для другой стороны, ответственность наступает согласно действующему законодательству РФ;

Сторона, считающая, что ее права по настоящему Договору нарушены, вправе обратиться к другой стороне с изложением своих претензий в письменном виде. Сторона, получившая претензию, обязана письменно ответить на нее в срок не позднее 30 дней с момента получения претензии.

## 4. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА



Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного и надлежащего выполнения сторонами всех его условий.

## 5. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу; Акт выполненных работ по окончании оказания медицинских услуг является неотъемлемой частью Договора и будет отправлен заказным письмом в течении 5(пяти)рабочих дней «Плательщику»;

Все вопросы, не урегулированные настоящим Договором, решаются в соответствии с действующим законодательством РФ.

## 6. АДРЕСА И ПОДПИСИ СТОРОН

### ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Общество с ограниченной ответственностью  
«ПрогнозМед»

### Почтовый адрес для отправки почты:

197341 Санкт-Петербург Коломяжский проспект

д 33,2-я лестница

Тел. 812-426-16-16

Бухгалтерия. 812-571-30-22

ИНН 7802351366,

КПП 780201001

р/счет 40702810255230001053

к/сч 30101810500000000653

БИК 044030653

Северо-Западный Банк ПАО СБЕРБАНК

### Плательщик:

Полное наименование организации  
Благотворительный фонд оказания помощи  
детям и взрослым с тяжелыми заболеваниями  
"Клуб добряков"

Сокращенное наименование организация  
Благотворительный фонд "Клуб добряков"

Юридический адрес

117105, Город Москва, Варшавское шоссе 13  
строение 2

Фактический адрес:117105, Город Москва,  
Варшавское шоссе 13

Телефон+7 (905) 753-56-64

ИНН/КПП 9717064452 / 771701001

ОГРН 1177700018792

ОКПО 19939671

ОКВЭД 64.99

Банковские реквизиты

Расчетный счет  
40703810538000007924

Корреспондентский счет  
30101810400000000225

БИК

044525225

Банк

ПАО "СБЕРБАНК РОССИИ" г. МОСКВА

Генеральный директор  
ООО «ПрогнозМед»

И.О.Ефимов



ДИРЕКТОР

Кравченко М.В.