

Внимание! Просим Вас указывать в платежном поручении номер и дату счета.

**ottobock.**

|                                                                                                                      |               |           |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------|----------------------|
| АО "РАЙФФАЙЗЕНБАНК" Г. МОСКВА                                                                                        |               | БИК       | 044525700            |
| Банк получателя                                                                                                      |               | Кор.Сч. № | 30101810200000000700 |
| ИНН 5024148238                                                                                                       | КПП 502401001 | Рас.Сч. № | 40702810800001428398 |
| Общество с ограниченной ответственностью "ОТТО БОКК-ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ ТЕХНИКА" (ООО "ОТТО БОКК-ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ ТЕХНИКА") |               |           |                      |
| Получатель                                                                                                           |               |           |                      |

**Счет - Договор № ЗА-01071 от 10 октября 2018 г.**

Исполнитель: Общество с ограниченной ответственностью "ОТТО БОКК-ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ ТЕХНИКА" (ООО "ОТТО БОКК-ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ ТЕХНИКА"), ИНН 5024148238, КПП 502401001, 143441, Московская обл, Красногорский р-н, Путилково п/о, 69 км МКАД офисно-общественный комплекс ЗАО «Гринвуд», строение 7помещение 1, тел.: (495) 564 83 60, e-mail: info@ottobock.ru

Платательщик: Благотворительный фонд оказания помощи детям и взрослым с тяжелыми заболеваниями "Клуб добряков", ИНН 9717064452, КПП 771701001, 117105, Москва г, Варшавское ш, дом № 13, строение 2, тел.: +7 (905) 753-56-64

Пациент: Хомченко Амелия Владимировна, Ханты-Мансийский Автономный округ - Югра АО, Сургут г, Григория Кукуевецкого ул, дом № 9/1, кв. 3, тел.: 8-904-488-16-05 - Юлия (мама)

| №* | Артикул | Товары (работы, услуги)                                | Кол-во | Ед. | Цена      | Сумма      |
|----|---------|--------------------------------------------------------|--------|-----|-----------|------------|
| 1  | ТН0-ОБ  | Тutor на голеностопный сустав                          | 2      | шт  | 46 000,00 | 92 000,00  |
| 2  | ТН8-ОБ  | Тutor на всю ногу                                      | 2      | шт  | 56 000,00 | 112 000,00 |
| 3  |         | Ремонт ортопедического изделия. Корректировка корсета. | 1      | шт  | 20 000,00 | 20 000,00  |

Итого: 224 000,00

В том числе НДС: Без НДС

Всего на сумму 224 000,00 руб. Стоимость товаров может включать услуги по доставке.

Двести двадцать четыре тысячи рублей 00 копеек

Счет действителен до 15 декабря 2019 г.

**Основные условия договора:**

- Оплата Пациентом настоящего Счета строго в обозначенный в нем срок формирует договор между Исполнителем и Пациентом на выполнение работ по изготовлению ортопедического изделия (далее - "ОИ") для Пациента в соответствии с комплектацией, в количестве и по цене, указанными в Счете. Если в настоящем Счете не указано иное, Платательщик признается Пациентом. В случае если Платательщик по настоящему Счету не является Пациентом или законным представителем Пациента, заключенный договор признается договором в пользу третьего лица - пациента. В этом случае Платательщик обязуется довести до Пациента все условия, изложенные в настоящем Счете, и несет ответственность за последствия ненадлежащего доведения этих условий.
- Пациент уведомлен о том, что ОИ изготавливается по индивидуальным параметрам тела Пациента и требует соблюдения Пациентом сроков явки, назначенных Исполнителем для примерки ОИ.
- Пациент обязуется строго соблюдать время явки к Исполнителю для изготовления ОИ и предоставлять всю необходимую достоверную информацию для выполнения работ.
- Срок выполнения работ по изготовлению ОИ исчисляется с момента получения Исполнителем оплаты по настоящему счету и составляет 30 рабочих дней при условии наличия у Изготовителя необходимых полуфабрикатов и комплектующих, готовности параметров тела Пациента (готовность определяют врач-ортопед и техник-протезист Исполнителя), а также соблюдения Пациентом установленных Исполнителем сроков явки для изготовления ОИ. Время для заказа и поставки Исполнителем необходимых полуфабрикатов и комплектующих не должно превышать двух месяцев.
- Гарантийный срок на ОИ составляет 6 месяцев. Гарантия Исполнителя не распространяется на: естественный износ ОИ и его составных частей; повреждения, возникшие в результате неправильного и/или небрежного обращения; использование ОИ не по назначению и/или с чрезмерной нагрузкой; несоответствие формы культи/ тела Пациента ОИ, возникшее в результате естественных анатомо-физиологических изменений культи/ тела Пациента с течением времени; результат неправильного обслуживания ОИ - ни при каких обстоятельствах Пациент не вправе самостоятельно вмешиваться в конструкцию ОИ и/или его составных частей, осуществлять ремонт и/или конструктивные изменения, дополнения кустарным способом или иными способами обслуживать ОИ не у Исполнителя.
- Срок службы ОИ соответствует сроку использования, установленному Приказом Минтруда РФ №215н от 24.05.2013г.
- Все уведомления между Исполнителем и Пациентом считаются действительными, если они сделаны по почте, электронной почте, факсу, телефону на основании данных, сообщенных о себе соответственно Исполнителем и Пациентом.

Стороны с условиями настоящего Счета-Договора ознакомлены и согласны.

От Пациента (законный представитель): \_\_\_\_\_ /Хомченко Юлия Андреевна/

От Платателя: Директор БФ "Клуб добряков" \_\_\_\_\_ /Кравченко Мария Владимировна/

От Исполнителя: Генеральный директор или другое уполномоченное лицо \_\_\_\_\_ /Мачихина Н.А. по дов. б/н от 12.03.2018/

Главный бухгалтер или другое уполномоченное лицо \_\_\_\_\_ /Мачихина Н.А. по дов. б/н от 12.03.2018/