

СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК Г. САНКТ-ПЕТЕРБУРГ Банк получателя		БИК	044030653
ИНН 7802351366 КПП 781401001		Сч. №	30101810500000000653
ООО "ПрогнозМед"		Сч. №	40702810255230001053
Получатель			

Счет на оплату № 75 от 11 марта 2021 г.

Исполнитель: **ИНН 7802351366, КПП 781401001, ООО "ПрогнозМед", 197341, г. Санкт-Петербург, Коломяжский пр-кт., д. 33, корп. 2 литер А, пом. 39-Н, каб 224, 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	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный (по курсу реабилитации) Жмакин Семен Сергеевич 29.05.2013 г.р.	1	шт	2 000,00	2 000,00
2	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога повторный (заключительная консультация по курсу реабилитации)	1	шт	1 500,00	1 500,00
3	Консультация логопеда.	1	шт	1 700,00	1 700,00
4	Электронцефалография (ЭЭГ)	1	шт	2 150,00	2 150,00
5	Метод аудиотерапии "InTime"	16	шт	1 250,00	20 000,00
6	Логопедические занятия	10	шт	1 650,00	16 500,00
7	Логопедический массаж	10	шт	1 600,00	16 000,00
8	Музыкальная терапия	12	шт	1 600,00	19 200,00
9	Занятия по развитию мелкой моторики	12	шт	1 600,00	19 200,00
10	Разработка курса транскраниальной микрополяризации (ТКМП) с первым сеансом (при необходимости, бесплатный скрининг-ЭЭГ)	1	шт	2 800,00	2 800,00
11	Транскраниальная микрополяризация (ТКМП)	9	шт	1 300,00	11 700,00
12	Нейродинамическая гимнастика (НДГ) (60 мин.)	10	шт	2 400,00	24 000,00
13	Занятия с психологом	10	шт	2 500,00	25 000,00

Итого: 161 750,00

Без налога (НДС)

Всего наименований 13, на сумму 161 750,00 руб.

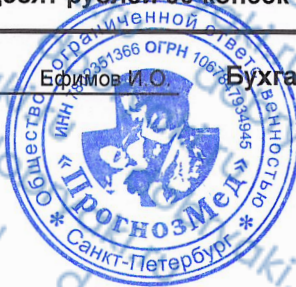
Сто шестьдесят одна тысяча семьсот пятьдесят рублей 00 копеек

Руководитель _____

Ефимов И.О.

Бухгалтер _____

Ефимов И.О.



ДОГОВОР

об оказании платных медицинских услуг

Санкт-Петербург

Общество с ограниченной ответственностью
«ПрогнозМед»
ИНН 7802351366 ОГРН 1067847934945
197341, г. Санкт-Петербург, Коломяжский пр.,
д.3, корп.2, лит. А, пом. 39-Н, оф. 224
Лицензия № ЛО-78-01-006675 от 04.04.2016
г. 11 марта 2021 г.
Комитет по здравоохранению Санкт-Петербурга
тел.: 772-16-16, 426-16-16

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 Владимировны**, действующей на основании Устава, именуемый в дальнейшем «Плательщик», с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

Исполнитель обязуется оказать медицинские услуги **Жмакину Семену Сергеевичу 29.05.2013 г.р.** г.рождения, проживающему по адресу: г.Курск, ул.Чехова, 8-72, а «Плательщик» обязуется оплатить их на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

1. ЦЕНА ДОГОВОРА И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

Стоимость услуг составляет **161 750 (Сто шестьдесят одна тысяча семьсот пятьдесят) рублей 00 копеек**, согласно выставленного счета № 75 от 11 марта 2021 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:

отказаться 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»

Юридический адрес:

197341, Санкт-Петербург, Коломяжский пр-кт, д. 33,
корп. 2 Литер А, помещ. 39-Н, каб 224

Почтовый адрес для отправки почты:

197341 Санкт-Петербург Коломяжский проспект
д 33,2-я лестница

Тел. +7 812-426-16-16

Бухгалтерия +7 812-777-16-16

ИНН 7802351366,

КПП 781401001

р/счет 40702810255230001053

к/сч 30101810500000000653

БИК 044030653

Северо-Западный Банк ПАО СБЕРБАНК

Генеральный директор
ООО «ПрогнозМед»



И.О.Ефимов

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

ДИРЕКТОР

Кравченко М.В.