

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

## Счет на оплату № 134 от 09 июля 2020 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	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный (по курсу реабилитации) Марич Максим Валериевич 08.04.2011 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	Электронцефалография с видеомониторингом (3 часа)	1	шт	9 000,00	9 000,00
6	Ультразвуковая доплерография транскраниальная артерий методом мониторингования (УЗДГ)	1	шт	2 150,00	2 150,00
7	БАК WAVES	12		1 350,00	16 200,00
8	Логопедические занятия с использованием компьютерных методик Fast ForWord	14	шт	1 300,00	18 200,00
9	Полисенсорная интеграция	14	шт	1 600,00	22 400,00
10	Занятия по развитию мелкой моторики	14	шт	1 600,00	22 400,00
11	Логопедический массаж	14	шт	1 600,00	22 400,00
12	Логопедические занятия	18	шт	1 650,00	29 700,00
13	Транскраниальная магнитная стимуляция (разработка курса)	1	шт	3 200,00	3 200,00
14	Транскраниальная магнитная стимуляция (ТМС (2-й протокол)	9	шт	1 800,00	16 200,00
15	Коррекция нарушения двигательной функции при помощи биологической обратной связи (Занятие БОС с проработкой 1 зоны (30 мин.)	14	шт	1 150,00	16 100,00
16	Бобат-терапия (60мин.)	14	шт	2 800,00	39 200,00
17	Гипербарическая оксигенация при заболеваниях центральной нервной системы (60 мин.)	14	шт	1 500,00	21 000,00
18	Массаж дети до 18 лет	12	шт	1 150,00	13 800,00
19	Занятия с психологом	14	шт	2 500,00	35 000,00
20	Мануальная терапия при заболеваниях позвоночника (дети до 18 лет)	2	шт	2 450,00	4 900,00

**Итого: 299 200,00**

**Без налога (НДС) -**

Всего наименований 20, на сумму 299 200,00 руб.

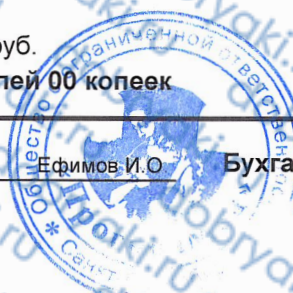
**Двести девяносто девять тысяч двести рублей 00 копеек**

Руководитель \_\_\_\_\_

Ефимов И.О.

Бухгалтер \_\_\_\_\_

Ефимов И.О.



## ДОГОВОР

### об оказании платных медицинских услуг

Санкт-Петербург

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 **Марич Максиму Валериевичу** 08.04.2011 г. рождения, проживающему по адресу: г.Елец, ул. Юбилейная, 13а-134, а «Плательщик» обязуется оплатить их на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

#### 1. ЦЕНА ДОГОВОРА И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

Стоимость услуг составляет **299 200 (Двести девяносто девять тысяч двести) рублей 00 копеек**, согласно выставленного счета № 134 от 09 июля 2020 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»

### Юридический адрес:

194291 Санкт-Петербург проспект Культуры д.6  
корпус 3 литер А пом 4Н, офис 30Е

### 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 780201001

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 организации  
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.