

Внимание! Оплата данного счета означает согласие с условиями поставки товара. Уведомление об оплате обязательно, в противном случае не гарантируется наличие товара на складе. Товар отпускается по факту прихода денег на р/с Поставщика, самовывозом, при наличии доверенности и паспорта.

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

Счет на оплату № 103 от 14 марта 2019 г.

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, 8(812) 571-30-22 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. Некрасов Ярослав Юрьевич 31.08.03 г.р.	1	шт	2 000,00	2 000,00
2	Консультация невролога заключительная.	1	шт	1 500,00	1 500,00
3	Консультация логопеда	1	шт	1 700,00	1 700,00
4	ЭЭГ (электроэнцефалография)	1	шт	2 150,00	2 150,00
5	БАК WAVES	12		1 350,00	16 200,00
6	Логопедическое занятие	12	шт	1 550,00	18 600,00
7	Занятия по развитию невербального мышления	12	шт	1 500,00	18 000,00
8	Логопедическое занятие по глобальному чтению	12	шт	1 500,00	18 000,00
9	Транскраниальная микрополяризация (разработка курса)	1	шт	2 800,00	2 800,00
10	Транскраниальная микрополяризация	9	шт	1 300,00	11 700,00
11	ЛФК/ДФН	12	шт	1 100,00	13 200,00
12	Программой мозжечковой стимуляции Learning Breakthrough	12	шт	1 100,00	13 200,00
13	Занятия с психологом (40 минут)	10	шт	1 500,00	15 000,00

Итого: 134 050,00
Без налога (НДС) -

Всего наименований 13, на сумму 134 050,00 руб.

Сто тридцать четыре тысячи пятьдесят рублей 00 копеек

Руководитель

Ефимов И.О.

Бухгалтер

Ефимов И.О.



ДОГОВОР

об оказании платных медицинских услуг

Санкт-Петербург

«14» марта 2019 г.

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 **Некрасову Ярославу Юрьевичу** 31.08.03 г.р. г.рождения, проживающему по адресу: 197373 СПб, Комендантский пр 40/2/-93 , а «Плательщик» обязуется оплатить их на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

1. ЦЕНА ДОГОВОРА И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

Стоимость услуг составляет **134 050 (Сто тридцать четыре тысячи пятьдесят)** рублей **00 копеек**, согласно выставленного счета № 103 от 14 марта 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

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.