

Общество с ограниченной ответственностью «МКС «БЕЛАЯ ЛАДЬЯ» уведомляет

Потребителя

(Заказчика) _____

о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинской организации (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья «Пациента».

С уведомлением ознакомлен до заключения договора на оказание платных медицинских услуг.

Потребитель (Заказчик) _____ / _____ / (расшифровка подписи)

« _____ » _____ 20__ г.

ДОГОВОР ВОЗМЕЗДНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ №

г. Екатеринбург

« _____ » _____ 201__ года

Общество с ограниченной ответственностью «МКС «БЕЛАЯ ЛАДЬЯ», в лице директора Грейлих Александра Васильевича, действующего на основании, именуемое в дальнейшем «Исполнитель» с одной стороны, _____, именуемый(-ая) в дальнейшем «Потребитель» с другой стороны, и _____

именуемый(-ая) в дальнейшем **Заказчик** - с третьей стороны (вместе именуемые «Стороны»), в соответствии с требованиями ст. 426 Гражданского Кодекса РФ. Федерального закона № 323-ФЗ от 21 ноября 2011 года «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федерального закона № 2300-1 от 07 февраля 1992 года «О защите прав потребителей», а также Постановления Правительства РФ №1006 от 04 октября 2012 года, заключили настоящий Договор о нижеследующем.

1. СВЕДЕНИЯ О СТОРОНАХ ДОГОВОРА

1.1. Сведения об Исполнителе:

1.1.1. Наименование и фирменное наименование: Общество с ограниченной ответственностью «МКС «БЕЛАЯ ЛАДЬЯ»;

1.1.2. Адрес места нахождения: 620219, город Екатеринбург, улица Первомайская, дом 104;

1.1.3. Адрес места оказания медицинских услуг: 620219, город Екатеринбург, улица Первомайская, дом 104;

1.1.4. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществляющего государственную регистрацию: Свидетельство о государственной регистрации юридического лица ООО «МКС «БЕЛАЯ ЛАДЬЯ» № 1056603682519 выдано Инспекцией Федеральной налоговой службы по Кировскому району города Екатеринбурга.

1.1.5. Номер лицензии на осуществление Исполнителем медицинской деятельности, с указанием перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа: Лицензии на осуществление медицинской деятельности № Л041-01021-66/00303174 от 24.12.2015г., выданной Министерством здравоохранения Свердловской области, находящегося по адресу: г. Екатеринбург, ул. Вайнера, д.34 Б тел. (343) 312-00-03.

Согласно Выписке из реестра лицензий медицинская организация осуществляет следующие виды медицинской деятельности – при оказании первичной в том числе доврачебной, врачебной и специализированной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): 1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинскому массажу; 4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: косметологии; мануальной терапии; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): 3) при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности. Срок действия - бессрочно. Выписка из реестра лицензий находится в доступной форме на информационных стендах медицинской организации по адресу: 620219, город Екатеринбург, улица Первомайская, дом 104, а также на сайтах Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (www.ladya-clinic.ru).

1.2. Сведения о Потребителе:

1.2.1. Фамилия, имя и отчество, адрес места жительства и телефон _____

Потребителя _____

1.3. Сведения о Заказчике:

1.3.1. Фамилия, имя и отчество, адрес места жительства и телефон Заказчика _____

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. Исполнитель по поручению Заказчика обязуется оказать Потребителю на возмездной основе медицинские услуги, а Заказчик обязуется оплатить оказываемые услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

2.2. Предоставляемые в рамках настоящего Договора медицинские услуги являются разными, отделенными по времени и технологическим подходам друг от друга самостоятельными медицинскими услугами. Перечень платных

Исполнитель _____

Потребитель _____

Заказчик _____

медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим Договором, объем работ и услуг и сроки их оказания приведены в Перечне оказанных услуг (Приложение №3. далее по тексту - Перечень), являющемся неотъемлемой частью настоящего Договора.

2.3. Заказчику (Потребителю) представлена в полном объеме и в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи и Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

- порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;
- информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
- информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- другие сведения, относящиеся к предмету Договора.

2.4. Заказчик (Потребитель) уведомлен о том, что медицинские услуги, оказываемые Исполнителем, не входят в Территориальную программу государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи гражданам Российской Федерации и не финансируется из бюджетных средств или средств обязательного медицинского страхования.

2.5. Заказчик (Потребитель) подписанием настоящего договора подтверждает предоставление ему информации о расположении ближайших медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь без взимания платы в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, сведений о режиме работы Исполнителя, перечне предоставляемых Исполнителем услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также иной информации, обеспечивающей возможность правильного и осознанного выбора.

3. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ.

3.1. Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления Заказчика (Потребителя) его согласия приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет собственных средств, о чем свидетельствует подписание Заказчиком (Потребителем) настоящего Договора и Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство.

3.2. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с правоустанавливающими документами, регламентирующими деятельность медицинской организации: лицензиями на медицинскую деятельность, порядками, стандартами оказания медицинской помощи (в полном объеме порядков и стандартов, либо в объеме, превышающем соответствующий порядок и (или) стандарт и (или) в виде отдельных медицинских вмешательств - по соглашению сторон), Правилами внутреннего распорядка Исполнителя для лиц, обратившихся за медицинской помощью и их представителей и других документов, в соответствии с действующим законодательством РФ.

3.3. Потребитель (Заказчик) предоставляет Исполнителю всю информацию касающуюся предмета обращения за медицинской помощью.

3.4. До подписания Договора Потребитель (Заказчик) в письменной форме информирован о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

3.5. Срок получения услуг согласовывается сторонами в устной форме по результатам назначения врача. Исполнитель формирует медицинскую карту Потребителя на бумажном носителе, а также в электронном виде - для учета баз данных пациентов клиники, в которой отражается предполагаемое количество процедур по выбранной услуге и периодичность между процедурами, Потребитель (Заказчик) устно информируется о предполагаемой длительности отдельных процедур (комплексов процедур). По итогам консультации и назначений врача к настоящему Договору оформляется Приложение, с указанием наименования и количества услуг, о которых договорились стороны, срок и длительность их предоставления, стоимость и дата оказания услуг. В ходе предоставления услуг содержание Приложения и Перечень оказываемых услуг могут изменяться, о чем Заказчик (Потребитель) должен быть заранее уведомлен.

3.6. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством РФ.

3.7. Потребитель незамедлительно ставит в известность врачей Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг.

3.8. После исполнения Договора Исполнитель выдает Заказчику (Потребителю) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

3.9. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия Заказчика (Потребителя).

3.10. Заказчик (Потребитель) дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных Заказчика (Потребителя), в объеме и способами, указанными в п. 1, 3 ст. 3, ст. 11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных

Исполнитель _____

Потребитель _____

Заказчик _____

данных», наличие которого является необходимым условием для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору (Приложение № 1).

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. Исполнитель имеет право:

4.1.1. Получить от Заказчика (Потребителя) информацию, необходимую для установления личности Потребителя, при подписании настоящего Договора. Получить документы от Заказчика, являющегося законным представителем несовершеннолетнего Потребителя, необходимые для подписания настоящего Договора.

4.1.2. Определять и рекомендовать Заказчику (Потребителю) необходимые виды, объем и сроки выполнения консультаций, диагностических исследований, медицинских вмешательств, прием лекарственных препаратов и лечебных процедур, выполнение лечебных, профилактических и иных мероприятий, в том числе, не выполняемых непосредственно Исполнителем.

4.1.3. Требовать от Заказчика (Потребителя) подписания Информированного согласия на медицинское вмешательство любого вида (Приложение № 2), либо письменного отказа от медицинского вмешательства в случае определения необходимости соответствующего вмешательства.

4.1.4. Отказать в предоставлении услуг Потребителю в случае, если это угрожает его жизни и здоровью, в случае отказа Потребителя от письменного оформления согласия на медицинские вмешательства (Приложение № 2) и (или) отказа от медицинского вмешательства.

4.1.5. Сотрудничать с иными медицинскими учреждениями и специалистами по вопросу оказания услуг, определенных предметом настоящего Договора

4.2. Исполнитель обязан:

4.2.1. На основании проведенной консультации с Потребителем и его осмотра определить содержание медицинской услуги и информировать Потребителя о результатах осмотра.

4.2.2. Предоставить Заказчику (Потребителю) полную информацию об услуге (в чем она заключается, что происходит в процессе ее выполнения, какие осложнения и негативные последствия возможны, от чего это зависит, какой результат можно ожидать от оказания услуги).

4.2.3. Оказать медицинские услуги надлежащего качества и соответствующего объема согласно выбранной схеме и соответствующей методике.

4.2.4. Сохранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении.

4.2.5. Предоставить специалистов Исполнителя, которые будут осуществлять оказание услуг. В случае необходимости (отпуск, командировка, болезнь или тому подобное) произвести временную или постоянную замену специалистов Исполнителя, оказывающих Потребителю услуги. Уведомления или согласия Заказчика (Потребителя) на смену специалистов Исполнителя не требуется.

4.2.6. Отказать в лечении либо в обследовании на любом этапе, путем уведомления Заказчика (Потребителя) не менее чем за 24 (двадцать четыре) часа по электронной почте или другим известным контактными данными:

- при обнаружении противопоказаний, выявленных в ходе обследования и лечения.
- при предоставлении неполных или недостоверных данных о состоянии здоровья Потребителя.
- при отсутствии оплаты оказанных услуг (если предусмотрена предварительная оплата услуг) либо наращивания срока оплаты (если предусмотрена оплата после оказания услуги) более 30 (тридцати) календарных дней.

4.2.7. Предупредить Заказчика (Потребителя) в случае, если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных в Договоре. Исполнитель предоставляет дополнительные услуги только с согласия Заказчика (Потребителя). В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни, при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

4.3. Заказчик (Потребитель) имеет право:

4.3.1. На соблюдение в полном объеме прав пациентов, предусмотренных действующим законодательством РФ.

4.3.2. Свободно и по согласованию с врачом выбирать медицинские услуги.

4.3.3. Получить платные медицинские услуги надлежащего качества, объема и в сроки, предусмотренные настоящим Договором.

4.3.4. Ознакомиться с документами согласно п. 13,14 Постановления Правительства РФ № 1006 от 04 октября 2012г.

4.3.5. Требовать сохранения конфиденциальности информации о факте обращения за медицинской помощью, диагнозе, состоянии (врачебной тайны).

4.3.6. Отказаться от получения услуги на любом этапе и получить оплаченную сумму, с возмещением Исполнителю фактически понесенных затрат.

4.3.7. Иные права потребителей, предусмотренные действующим законодательством РФ.

4.4. Заказчик (Потребитель) обязан:

4.4.1. Полностью изучить предоставленную информацию о медицинской услуге.

4.4.2. До оказания медицинской услуги сообщить представителю Исполнителя достоверную информацию о наличии у него каких-либо заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарственных средств или процедур, а также другую информацию, способную повлиять на оказание услуги и ее качество.

4.4.3. Своевременно и точно выполнять все требования врача: точно соблюдать рекомендации, точно следовать рекомендуемому плану проведения процедур.

Исполнитель _____ Потребитель _____ Заказчик _____

- 4.4.5. Произвести полную оплату услуг Исполнителя.
- 4.4.6. Обеспечить явку по назначению врача в указанное время, а при невозможности явки предупредить об этом Исполнителя.
- 4.4.7. Проинформировать Исполнителя либо его представителя о возникновении каких-либо осложнений, прямо или косвенно связанных с предоставлением медицинских услуг Исполнителем, в течение суток с момента возникновения таких осложнений.
- 4.4.8. Своевременно предоставить Исполнителю результаты лабораторных и иных исследований, необходимых для оказания медицинских услуг по настоящему Договору. Срок предоставления документов сообщается Заказчику (Потребителю) медицинским работником Исполнителя.

5. ЦЕНА ДОГОВОРА И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

- 5.1. Цена договора определяется на основании действующего у Исполнителя на момент проведения конкретной процедуры прайс-листа. При отсутствии в прайс-листе Исполнителя цены на проводимую процедуру в связи с индивидуальной особенностью ее применения в отношении Потребителя, цена согласовывается сторонами и подлежит отражению в Приложении № 3 к договору, подписываемом Заказчиком (Потребителем).
- 5.2. Заказчик обязуется произвести оплату платных медицинских услуг в порядке 100% (сто процентов) после каждого приема либо в порядке 100% (сто процентов) предоплаты до получения соответствующей услуги путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, в том числе с использованием банковских карт.
- 5.3. В процессе оказания стоимость медицинской услуги может быть изменена в связи с необходимостью проведения дополнительных процедур и иных мероприятий, изменения фактических затрат на лечение и других обстоятельств, которые невозможно было предусмотреть при заключении договора. Исполнитель обязуется до проведения дополнительных процедур и иных мероприятий, изменения фактических затрат на лечение и других обстоятельств получить на данные процедуры или мероприятие согласие Потребителя (Заказчика). Данные изменения к Договору должны быть произведены в письменной форме путем заключения дополнительного соглашения (Приложения) к договору и подписаны обеими сторонами Договора.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

- 6.1. Исполнитель несет ответственность перед Заказчиком (Потребителем) за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Заказчика (Потребителя).
- 6.2. В случае просрочки оказания услуг Заказчик (Потребитель) вправе по своему выбору потребовать:
- 6.2.1. Назначения нового срока оказания услуги;
 - 6.2.2. Соответствующего уменьшения стоимости предоставленной услуги;
 - 6.2.3. Поручить выполнение работы (оказание услуги) третьим лицам из других медицинских организаций;
 - 6.2.4. Исполнения услуги другим специалистом;
 - 6.2.5. Расторжения договора и возмещения убытков.
- 6.3. В случае предоставления услуги ненадлежащего качества Потребитель вправе по своему выбору потребовать:
- 6.3.1. Безвозмездного устранения недостатков оказанной услуги;
 - 6.3.2. Соответствующего уменьшения цены предоставленной услуги;
 - 6.3.3. Безвозмездного повторного выполнения работы
 - 6.3.4. Расторжения договора и возмещения убытков.
- 6.4. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.
- Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на неисполнение обязательства в срок, указанный в Договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.
- 6.5. В остальных случаях Исполнитель несет ответственность в рамках действующего законодательства РФ.
- 6.6. Заказчик (Потребитель) несет ответственность за достоверность предоставляемой информации о своем здоровье, четкое выполнение рекомендации врача, своевременную оплату медицинских услуг.

7. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

- 7.1. Медицинская услуга, оказанная по настоящему договору, является услугой ненадлежащего качества, если предприняты ненадлежащие или не предприняты надлежащие профессиональные действия, либо осуществлены не должным образом, либо не должного объема, либо не в должный срок.
- 7.2. Услуга не может считаться оказанной с ненадлежащим качеством только на том основании, что отсутствует желаемый Заказчиком (Потребителем) результат, если Исполнитель при той степени заботливости и осмотрительности,

Исполнитель _____ Потребитель _____ Заказчик _____

какая от него требовалась по характеру обязательств и условиям договора, предпринял все необходимые профессиональные и иные действия в ходе оказания услуги.

7.3. В процессе предоставления медицинской услуги возможно проведение дополнительных процедур и иных мероприятий, чего нельзя было предусмотреть сторонами при заключении договора.

7.4. После оказания медицинских услуг Исполнитель предоставляет Заказчику (Потребителю) медицинскую документацию (копию/ распечатку электронной документации), отражающую состояние его здоровья после получения медицинских услуг.

7.5. Настоящий договор заключен в двух экземплярах на русском языке, имеющих одинаковую юридическую силу - по одному для каждой из сторон. Стороны согласны с возможностью использования Исполнителем факсимильного воспроизведения подписи с помощью средств механического или иного копирования (п.2 ст.160 ГК РФ) как при подписании данного договора, так и других документов, связанных с исполнением данного договора.

7.6. В случае необходимости Исполнитель может предоставлять информацию, составляющую врачебную тайну доверенным лицам Потребителя: _____

(ФИО, телефон)

8. РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ

8.1. В случае возникновения разногласий между Исполнителем и Заказчиком (Потребителем) по вопросу качества оказанных услуг, спор между сторонами рассматривается Врачебной комиссией Исполнителя. В случае не устранения разногласий, споры рассматриваются Врачебной комиссией Исполнителя с привлечением Экспертов. Понимая субъективность оценки эстетического и косметического результатов медицинских услуг, стороны договорились проводить оценку результатов не ранее сроков, указанных в Информированном добровольном согласии на оказание платных медицинских услуг (Приложение № 2), путем оценки результатов на Врачебной комиссии Исполнителя в присутствии Заказчика (Потребителя).

8.2. При возникновении разногласий по вопросу качества оказанных услуг до обращения Заказчика (Потребителя) в суд возможно предъявление письменной претензии Исполнителю, в целях досудебного решения спора.

8.3. При невозможности разрешения спора в досудебном порядке, он подлежит урегулированию в суде.

9. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

9.1. Настоящий договор составлен в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

9.2. Все приложения, указанные в настоящем договоре, рассматриваются сторонами как неотъемлемые составные части настоящего договора.

9.3. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует в течении 12 календарных месяцев, но, в любом случае, до полного его исполнения обязательств, принятых Сторонами по настоящему Договору. Договор считается пролонгированным на тех же условиях и на тот же срок, если Стороны за 30 календарных дней до истечения срока действия договора не заявят письменного намерения о прекращении договора. Количество пролонгаций не ограничено.

Исполнитель:	Потребитель:	Заказчик:
ООО «МКС «БЕЛАЯ ЛАДЬЯ»	_____	_____
	_____	_____
	Адрес места жительства:	Адрес места жительства:
ООО «МКС «БЕЛАЯ ЛАДЬЯ»	_____	_____
620219, г. Екатеринбург,	_____	_____
ул. Первомайская, д.104	Паспорт: серия _____ № _____	Паспорт: серия _____ № _____
р/с 40702810516540031318	выдан _____	выдан _____
в Уральском банке ПАО Сбербанк	_____	_____
России г. Екатеринбург	_____	_____
к/с 30101810500000000674	« _____ » _____ 20__ г.	« _____ » _____ 20__ г.
БИК 046577674	Телефон для связи:	Телефон для связи:
ИНН 6670091100, КПП 667001001	_____	_____
ОГРН 1056603682519	_____	_____
_____	Информация получена со слов Потребителя	Информация получена со слов Заказчика
« _____ » _____ 20__ г.	_____ / _____ / _____	_____ / _____ / _____
М.П.		
Исполнитель _____	Потребитель _____	Заказчик _____

Перечень платных медицинских услуг, выполняемых по Договору № __ от «__» _____ 20__ г.

Исполнитель:

ООО «МКС «БЕЛАЯ ЛАДЬЯ» 620219, город Екатеринбург, улица Первомайская, дом 104;

Потребитель: _____

(Фамилия, имя, отчество)

Заказчик: _____

(Фамилия, имя, отчество)

	Наименование услуги	Количество	Сроки выполнения	Цена ед. услуги, руб.	Стоимость, рублей	Дата оказания услуги	Подпись Исполнителя	Подпись Потребителя	Подпись Заказчика
1									
2									
3									
4									
5									

Настоящим стороны подтверждают, что услуги оказаны качественно и в срок. Стороны не имеют взаимных претензий друг к другу:

	Наименование услуги	Количество	Сроки выполнения	Цена ед. услуги, руб.	Стоимость, рублей	Дата оказания услуги	Подпись Исполнителя	Подпись Потребителя	Подпись Заказчика
1									
2									
3									
4									
5									

Исполнитель _____

Потребитель _____

Заказчик _____