Договор составлен в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023г. № 736 и Законом об охране здоровья граждан № 323-ФЗ.

До заключения договора Исполнитель уведомляет Потребителя (Заказчика) о том, что в соответствии с Федеральным [законом](https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=444218#l0) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", обязан соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинской организации. 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 (Заказчика). До заключения договора Потребитель (Заказчик) ознакомлен с прейскурантом клиники, порядком оказания платных медицинских услуг, расположенных на сайте клиники, информационном стенде в регистратуре клиники.

Потребитель (Заказчик) проинформирован, что ООО «Ревиталь» не участвует в программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г

 (подпись) (расшифровка подписи)

**ДОГОВОР НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ №\_\_\_\_\_\_**

 г. Томск « \_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

ООО «Ревиталь» (634061, г. Томск, пр. Фрунзе, д. 88, ОГРН 1107017011970, ИНН 7017264967), лицензия № Л041-01043-70/00321671 от 25.05.2018 г., выданная Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения (634029, Томская область, г. Томск, ул. Белинского, 15а, тел. +7(3822) 533-411), срок действия – бессрочно, на оказание первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинскому массажу, сестринскому делу в косметологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: косметологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, в лице генерального директора Саликовой Татьяны Ивановны, действующей на Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(ф.и.о. Заказчика/Потребителя/Пациента)

Паспорт серия\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_Выдан«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ зарегистрирован(а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон: +7 (9\_\_\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

именуемый(ая) в дальнейшем "Потребитель", с другой стороны, далее совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем.

**1.    ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1.Исполнитель обязуется оказать Заказчику (Потребителю) платные медицинские косметологические услуги (далее – «Услуги») согласно перечню видов медицинской деятельности, осуществление которых разрешено Исполнителю лицензией, а Заказчик (Потребитель) принять и оплатить их по прейскуранту Исполнителя в соответствии с условиями настоящего Договора. Перечень оказываемых услуг, их стоимость определяются сторонами на основании ст.429.1 Гражданского Кодекса РФ в приложениях к настоящему договору, являющихся неотъемлемой частью Договора, подписываемых Исполнителем и Заказчиком (Потребителем).

1.2. В целях настоящего Договора Заказчик является Потребителем.

**2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

**2.1.  Исполнитель имеет право:**

- Отказать Потребителю в оказании услуг при несоблюдении рекомендаций врача, при невозможности оказать в данном клиническом случае квалифицированную помощь.

- В одностороннем порядке отказаться от исполнения договора в соответствии со ст. 36 Закона РФ «О защите прав потребителей», если Потребитель после уведомления о необходимости устранить обстоятельства, снижающие качество оказываемой услуги, не устранит данные обстоятельства. Если нет угрозы для жизни.

- Требовать от Потребителя предоставления сведений, необходимых для оказания услуг по настоящему договору.

- Отсрочить или отменить оказание услуги, в том числе в день назначения, в случае обнаружения у Потребителя противопоказаний, как со стороны косметологии, так и по общему состоянию здоровья.

- Оставить в своем распоряжении фотографии.

- Требовать оплаты оказанных услуг.

- Передавать информацию об объеме и стоимости лечения по требованию суда, правоохранительных органов, а также третьим лицам в случае, если оплата этого лечения осуществлялась ими.

- Производить фотопротоколирование клинической ситуации, результатов лечения.

- Устанавливать систему видеонаблюдения, направленную на обеспечение безопасности рабочего процесса, поддержание порядка, предупреждение возникновения чрезвычайных ситуаций и обеспечение объективности расследования в случаях их возникновения.

**2.2. Потребитель имеет право:**

**-** На охрану здоровья и медицинскую помощь.

- На уважительное и гуманное отношение со стороны медицинского и обслуживающего персонала.

- Требовать предоставление услуг надлежащего качества, получать информацию о состоянии своего здоровья, о результатах оказания услуг, о действии лекарственных препаратов и их побочных проявлениях, исчерпывающую информацию о предоставляемых услугах.

- На обследование, лечение в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям.

- Выбирать лечащего врача с учетом специализации врача и его согласия.

- Выбирать время приема у врача из имеющегося свободного.

- На облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными способами и средствами.

- На добровольное согласие на медицинское вмешательство в соответствии с законодательством.

- Знакомиться с документами, получить медицинскую справку.

- Получить документы для социального вычета.

- На получение информации о своих правах и обязанностях, а также на выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья.

- На защиту сведений, составляющих врачебную тайну.

- Отказаться от исполнения услуг, посредством предоставления письменного отказа от медицинских услуг, при условии полной оплаты части оказанных услуг, фактически выполненных до получения извещения об отказе Потребителя от исполнения договора.

- Получить в доступной форме информацию о платных услугах, содержащую информацию о порядке оказания медицинских услуг и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг; информацию о профессиональном образовании, квалификации медицинских работников клиники; информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видов медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи; другие сведения относящиеся к предмету договора.

- На возмещение вреда, причинённого здоровью при оказании ему медицинской помощи.

- На сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении, за исключением случаев предусмотренных законодательными актами.

- Потребитель имеет и другие права, предусмотренные действующим законодательством.

**2.3. Исполнитель обязан:**

- Обеспечить Потребителя информацией о перечне платных услуг с указанием их стоимости по прейскуранту, условиях их получения, а также сведениями об уровне профессионального образования и квалификации специалистов.

- Оказать услуги с надлежащим качеством и с соблюдением требований, предъявляемых к методам диагностики и лечения, разрешенным на территории РФ.

- Соблюдать обязательства по срокам и условиям гарантии, и при возникновении гарантийного случая безвозмездно оказать услуги по устранению проблемы.

- По первому требованию Потребителя сообщать ему сведения, относящиеся к характеру услуг, указанных в п. 1 настоящего договора.

- Соблюдать принцип конфиденциальности, полученной от Потребителя информации, если она стала известна Исполнителю в рамках оказываемых им услуг.

**2.4.  Потребитель обязан:**

- Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление услуг, в том числе выполнять устные и указанные в памятках рекомендации и назначения лечащего врача, сообщать необходимые сведения о своем состоянии здоровья, включая сведения о перенесенных и имеющихся заболеваниях, непереносимости лекарств, препаратов и процедур, о проводимом ранее лечении, принимаемых препаратах, соблюдать график визитов для диагностики, лечения и плановых осмотров.

- Оплатить стоимость предоставленных услуг по факту их оказания согласно стоимости по прейскуранту Исполнителя на день оказания услуг. Соглашаясь на лечение и получив услугу по факту, Потребитель подтверждает свое согласие с правилами оказания медицинских услуг и их стоимостью.

-  Соблюдать правила внутреннего распорядка в клинике Исполнителя, подписывать информированные добровольные согласия на оказание услуг и приложения к настоящему Договору.

- Соблюдать правила пожарной безопасности: при обнаружении источников пожара, иных источников, угрожающих общественной безопасности, пациент должен немедленно сообщить об этом администратору клиники.

- Соблюдать санитарно-противоэпидемический режим: верхнюю одежду оставлять в гардеробе, проходить в помещение Клиники в одноразовых тапочках (одноразовые тапочки можно получить у администратора).

- В случае изменения состояния здоровья, связанного, по мнению Потребителя с проведенными исполнителем медицинскими манипуляциями, немедленно сообщить администратору клиники или лечащему врачу и, в случае необходимости, прибыть для осмотра, на консультацию в клинику в разумные сроки согласно врачебным рекомендациям.

- В случает отказа от продолжения лечения у Исполнителя, Потребитель обязан письменно уведомить об этом Исполнителя и расторгнуть договор, оплатив оказанные услуги и все фактические понесенные Исполнителем расходы.

- Заботиться о своем здоровье, принимать все возможные меры для сохранения положительного результата лечения.

-  Неукоснительно соблюдать установленные Исполнителем условия гарантии.

**3. УСЛОВИЯ И СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

3.1. Все косметологические услуги оказываются Исполнителем при неукоснительном соблюдении лицензионных требований и условий, требований Закона РФ «О защите прав потребителей», Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, Федерального закона РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3.2. Потребитель подтверждает, что до подписания настоящего договора, ознакомлен в доступной форме с информацией о платных косметологических услугах, содержащей следующие сведения:

* Порядок оказания медицинской помощи по профилю "косметология";
* Стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги;
* Информацию о враче, оказывающем косметологическую услугу, его профессиональном образовании и квалификации, график работы;
* Информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
* Сроки ожидания предоставления платных услуг;
* Местонахождение, режим работы Исполнителя, перечень платных медицинских услуг с указанием их стоимости, условия предоставления и получения этих услуг;
* Порядок осуществления видеонаблюдения в целях усиления мер по антитеррористической и пожарной безопасности, осуществления личной безопасности работников и пациентов, контроля качества оказания медицинской помощи;
* Иные сведения, по требованию Потребителя, связанные с оказываемой услугой и подлежащие разглашению в соответствии с действующим законодательством.

3.3. Основанием для предоставления услуг является добровольное желание Потребителя получить услуги за плату, наличие медицинских показаний и технической возможности для оказания услуг.

3.4. Услуги оказываются сотрудниками Исполнителя (врачами и медицинским персоналом) в помещениях, на оборудовании и с использованием материалов Исполнителя в соответствии с согласованным планом лечения и в порядке, утвержденном в правилах оказания услуг Исполнителем, с которыми Потребитель ознакомлен до подписания настоящего договора.

3.5. Срок оказания услуг определяется по результатам осмотра, Потребитель информируется (в том числе в устной форме) о предполагаемой длительности услуги, отдельных процедур (комплексов процедур).

3.6. При предоставлении платных медицинских услуг расходы, связанные с оказанием медицинской помощи в экстренной форме, возмещаются Исполнителю в порядке и размерах, которые установлены органами государственной власти субъектов Российской Федерации в рамках территориальных программ в соответствии Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

3.7. Время явки Потребителя на прием оговаривается и согласовывается с Потребителем каждый раз. Согласование даты и времени явки на прием может осуществляться в устной или письменной форме.

3.8. Работа считается сданной и подлежит полной оплате, если работа Исполнителем выполнена качественно. Исполнитель не может гарантировать достижение эстетических ожиданий Потребителя, т.к. это субъективный критерий.

**4. СТОИМОСТЬ УСЛУГ, ПОРЯДОК И СРОКИ ОПЛАТЫ**

4.1. Стоимость договора состоит из совокупной стоимости фактически оказанных Потребителю косметологических услуг, согласно действующему прейскуранту Исполнителя на день оказания услуги, указывается в приложениях к настоящему договору, являющимся его неотъемлемой частью, кассовом чеке. Факт оказания услуги подтверждается записями в медицинской документации лечащим врачом.

4.2. Оказанные дополнительные услуги оплачиваются Потребителем по расценкам действующего прейскуранта.

4.3. Стоимость услуг по настоящему договору может отличаться от указанных в Прейскуранте в следующих случаях:

4.3.1. При проведении Исполнителем акций. Сроки, время действия, виды услуг, участвующих в акции, условия акции определяются Исполнителем и доводятся до сведения Потребителя.

При покупке услуги или комплекса услуг, продающихся со скидкой установленной Исполнителем и ограниченных по сроку продажи и действия (далее по тексту Договора «Акционное предложение»), Потребитель обязан оплатить Акционное предложение полностью и единовременно. В случае отказа Потребителя от части услуг входящих Акционное предложение, возврат средств происходит по перерасчету, согласно утвержденному Исполнителем Прайс-листу.

При покупке комплекса услуг, продающегося со скидкой, установленной Исполнителем и ограниченного сроком действия (далее по тексту Договора — «Курс процедур со скидкой»), Потребитель обязуется оплатить Курс процедур со скидкой полностью и единовременно. В случае отказа Потребителя от части услуг, входящих в Курс процедур со скидкой, возврат средств происходит по перерасчету, согласно утвержденному Исполнителем Прайс-листу.

4.3.2. При предоставлении скидок. Исполнитель может предоставлять следующие виды скидок:

– накопительная. Предоставляется Потребителю при достижении им определенной Исполнителем суммы оплаченных денежных средств за оказанные медицинские услуги.

- персональные. Предоставляются Потребителю по решению Исполнителя в определенном им размере.

- при оплате «Комплекса услуг (абонемента)». Предоставляется Потребителю в фиксированном размере при единовременной оплате им всего комплекса услуг. Исполнитель самостоятельно определяет сроки и условия «Комплекса услуг (абонемента)» и доводит до сведения Потребителя.

- при наступлении определенного события. В течение недели после дня рождения Исполнитель предоставляет Потребителю скидку в размере 5 % скидки дополнительно к накопительной скидке. Данная скидка не суммируется с акциями (п. 4.3.1.).

4.3.3. Наличие специального предложения. Исполнитель самостоятельно определяет сроки и условия специального предложения и доводит до сведения Потребителя.

4.3.4. Подарочный сертификат.

В указанных случаях сумма за оказанные услуги указывается в Заказ-наряде (или ином документе, идентифицирующим услугу).

4.4. Потребитель обязан оплачивать услуги Исполнителя после каждого приема у врача в размере полной стоимости фактически оказанных в данное посещение услуг по расценкам Прейскуранта, действующего на момент подписания соответствующего приложения к настоящему договору, в котором указана стоимость услуги, с учетом положений п. 4.3.1. настоящего договора.

4.5. С согласия Потребителя и Исполнителя услуги могут быть оплачены в полном объеме предоплатой или частично путем внесения аванса. При досрочном расторжении договора делается перерасчет за фактически оказанные услуги и возврат ранее внесенного аванса Потребителю путем перечисления денежных средств на счет, в течение 10 рабочих дней с момента расторжения договора по заявлению Потребителя.

4.6. Оплата услуг производится Потребителем наличными денежными средствами в кассу Исполнителя или с использованием национальных платежных инструментов.

**5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с данным разделом договора. В случаях нерегулируемых данным разделом, стороны несут ответственность в соответствии с действующим Законодательством РФ.

5.2. В случае неблагоприятного исхода лечения в связи: с нарушением врачебных рекомендаций и режима лечения; с возникновением предполагаемых осложнений; при не наступлении результата лечения по причинам, возможность возникновения которых была указана и согласована с Потребителем при получении информированного добровольного согласия на оказание платных медицинских услуг и иных приложений к настоящему Договору, предъявление претензий Потребителя к качеству оказания услуг после вмешательства самого Потребителя или специалиста другой клиники или после получения в другой клиники косметологических услуг, способных прямо или косвенно повлиять на результат оказанной косметологической услуги, Исполнитель ответственности не несет.

5.3. Исполнитель не несет ответственности за неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств, если при той степени заботливости и осмотрительности, какая от него требовалась по характеру выполняемых действий, он принял все меры для надлежащего исполнения обязательств, однако, ожидаемый результат не был достигнут в силу того, что, несмотря на правильные действия, современный уровень здравоохранения не гарантирует стопроцентного результата, в том числе Исполнитель не несет ответственности за осложнения и другие побочные эффекты медицинского вмешательства, возникшие вследствие биологических особенностей организма Потребителя, вероятность которых используемые знания и технологии не могут полностью исключить.

5.4. При несоблюдении Исполнителем обязательств по исполнению услуг Потребитель вправе действовать в соответствии с Законом РФ от 07.02.2092г. №2300-1 «О защите прав потребителей».

5.5. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение (ненадлежащее исполнение) обязательств по договору, если причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) является чрезвычайное и непредотвратимое обстоятельство (непреодолимая сила).

5.6. При отказе от дальнейшего медицинского вмешательства (прекращении лечения) по своему желанию Потребитель обязуется оплатить Исполнителю расходы, фактически понесенные им в целях исполнения данного Договора.

**6. ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ВЫДАЧИ КОПИИ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ**

Для получения копии медицинских документов или выписок из них после исполнения договора Исполнителем, Потребитель либо его законный представитель представляет запрос о предоставлении копий и выписок на бумажном носителе (при личном обращении или по почте), который составляется в свободной форме и содержит данные в соответствии с Приказом Минздрава РФ от 31.07.2020г. № 789н.

При подаче запроса лично, а также при личном получении копии медицинских документов и выписок из них Потребитель либо его законный представитель предъявляет документ, удостоверяющий личность. Законный представитель потребителя дополнительно предъявляет документ, подтверждающий его статус.

В случае выбора способа получения Потребителем (его законным представителем) запрашиваемых копий медицинских документов или выписок из них по почте соответствующие копии или выписки из них направляются заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении.

В случае отсутствия в запросе сведений, указанных в Приказе Минздрава РФ от 31.07.2020г. № 789н., и (или) документа, подтверждающего статус законного представителя, Исполнитель в письменной или электронной форме информирует об этом Потребителя либо его законного представителя в срок, не превышающий четырнадцати календарных дней со дня регистрации в медицинской организации запроса.

Предоставление Потребителю либо его законному представителю копий медицинских документов и выписок из них на бумажном носителе осуществляется в количестве одного экземпляра в срок 30 рабочих дней с момента подачи заявления Потребителем.

**7. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ**

Понимая субъективность оценки эстетического и функционального результатов медицинских услуг, в случае возникновения разногласий по вопросу качества оказанных услуг, споры могут быть разрешены на совместном заседании Потребителя и врачебной комиссии Исполнителя. Все претензии оформляются в письменном виде. Срок рассмотрения претензии - 10 дней. При недостижении согласия сторон в досудебном порядке или пропуская досудебное решение споров, споры разрешаются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Потребитель может направить обращение (жалобу) в письменном виде на бумажном носителе по почте, электронном виде с использованием информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", в том числе официального сайта органа государственного надзора, иных уполномоченных федеральных органов исполнительной власти, а также может быть принято при личном приеме заявителя.

*Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Томской области,* Адрес: 634021, город Томск, проспект Фрунзе, 103а, Телефон: +7 (3822) 26-03-90

Сайт: [http://www.70.rospotrebnadzor.ru](http://www.70.rospotrebnadzor.ru/) , e-mail: ufs@70.rospotrebnadzor.ru

*Росздравнадзор по Томской области,* Адрес: 634029, Томская область, г. Томск, ул. Белинского, дом 19

Телефон / Факс: +7 (3822) 53-49-42, Сайт: [http://70reg.roszdravnadzor.ru](http://70reg.roszdravnadzor.ru/) , e-mail: info@reg70.roszdravnadzor.gov.ru

**8. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА**

8.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до момента полного исполнения Сторонами своих обязательств по нему.

**9. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

9.1. Любые изменения и дополнения к настоящему договору действительны лишь при условии, что они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями сторон.

9.2. Во всём, что не предусмотрено настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

9.3. Все приложения и дополнительные соглашения к настоящему Договору, рассматриваются Сторонами как неотъемлемые составные части настоящего Договора.

9.4. Расторжение Договора возможно по факту выполнения сторонами всех обязательств по Договору, по инициативе Потребителя, оплатив Исполнителю по прейскуранту фактически понесенные Исполнителем расходы, по инициативе Исполнителя, если Потребитель отказывается следовать рекомендациям Исполнителя, либо иным образом нарушает правила оказания услуг Исполнителем, по обоюдному согласию Сторон, путем направления письменного предложения о расторжении Договора, в соответствии с пунктами настоящего Договора, либо в спорных случаях - по решению суда согласно Законодательству РФ.

9.5. В соответствии со ст.160 ГК РФ стороны согласились, что при заключении и исполнении Договора может использоваться факсимильное воспроизведение подписи представителя Исполнителя. По требованию Потребителя документ, заверенной факсимильной подписью, может быть заменен на документ, подписанный собственноручно уполномоченным представителем Исполнителя.

9.6.  Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу. Один экземпляр находится у Исполнителя, второй у Потребителя.

**10. АДРЕСА И ПОДПИСИ СТОРОН**

|  |  |
| --- | --- |
| **ИСПОЛНИТЕЛЬ** | **ЗАКАЗЧИК (ПОТРЕБИТЕЛЬ)**  |
| ООО «Ревиталь» 634061, г. Томск, пр. Фрунзе, д. 88 ИНН 7017264967 КПП 701701001 ОКПО 64118437  ОГРН 1107017011970 Р/с № 40702810520170100008 Новосибирский филиал № 2 ПАО «БИНБАНК» г. Новосибирск К/с № 30101810350040000741БИК 045004741Свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ, выданное Инспекцией Федеральной налоговой службы по городу Томску, серия 70 № 001559040, дата внесения записи 05.07.2010 г. | Ф.И.О. Потребителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Паспорт Серия\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Генеральный директор   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Саликова Т. И.  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/      (подпись)                      (расшифровка)   |