

ДОГОВОР № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
об оказании платных медицинских услуг

Общество с ограниченной ответственностью «**НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ**», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании доверенности № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_, с одной стороны, и «Заказчик», в качестве которого выступает:

**ВАРИАНТ 1: ЗАПОЛНЯЕТСЯ ТОЛЬКО В СЛУЧАЕ ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА В ПОЛЬЗУ ПАЦИЕНТА ФИЗИЧЕСКИМ ЛИЦОМ:**

**Заказчик – физическое лицо:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)  
гражданин \_\_\_\_\_, пол (м/ж) \_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_  
документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_ серия, номер \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_ код подразделения \_\_\_\_\_  
Адрес регистрации: \_\_\_\_\_  
Адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_  
ОГРНИП (если заказчик индивидуальный предприниматель) \_\_\_\_\_

**ВАРИАНТ 2: ЗАПОЛНЯЕТСЯ ТОЛЬКО В СЛУЧАЕ ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА В ПОЛЬЗУ ПАЦИЕНТА ЮРИДИЧЕСКИМ ЛИЦОМ:**

**Заказчик – юридическое лицо:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(наименование, ИНН)  
в \_\_\_\_\_ лице \_\_\_\_\_  
(наименование должности, ФИО)  
действующего \_\_\_\_\_ (-ей) на \_\_\_\_\_ основании \_\_\_\_\_  
(Устава/доверенности)

**ВАРИАНТ 3: ЗАПОЛНЯЕТСЯ ТОЛЬКО В СЛУЧАЕ ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ ПАЦИЕНТА:**

**Заказчик - Законный представитель Пациента:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. представителя)  
гражданин \_\_\_\_\_, пол (м/ж) \_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_  
документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_ серия, номер \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_ код подразделения \_\_\_\_\_  
Адрес регистрации: \_\_\_\_\_  
Адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_  
на \_\_\_\_\_ основании \_\_\_\_\_  
(указать: статью закона или наименование и реквизиты документа (доверенности, решения суда, акта органа опеки), подтверждающего полномочия представителя)

**Пациент:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)  
гражданин \_\_\_\_\_, пол (м/ж) \_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_  
документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_ серия, номер \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_ код подразделения \_\_\_\_\_  
Адрес регистрации: \_\_\_\_\_  
Адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_

с другой стороны, именуемые в дальнейшем совместно и каждый в отдельности как «Стороны» и «Сторона», заключили настоящий Договор (далее – Договор) о нижеследующем:

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Центр – обособленное подразделение Исполнителя, расположенное по адресу: \_\_\_\_\_, по месту нахождения которого оказываются услуги в рамках настоящего Договора.

- 1.2. Пациент – гражданин (потребитель), которому Исполнителем непосредственно оказываются медицинские и иные услуги. Заказчик может одновременно выступать в качестве Пациента, если сам получает медицинские и иные услуги.
- 1.3. Представитель Пациента – гражданин, который от имени Пациента в силу полномочия, основанного на доверенности, указании закона либо акте уполномоченного на то государственного органа или органа местного самоуправления представляет интересы Пациента при оказании ему медицинской помощи.
- 1.4. Услуги – медицинские и иные (сервисные, организационные, посреднические) услуги, которые Исполнитель оказывает Заказчику и/или указанным им Пациентам.
- 1.5. Прейскурант – перечень оказываемых Исполнителем услуг с указанием их стоимости (порядка определения стоимости), а при необходимости и иных условий. Утверждается Исполнителем в одностороннем порядке. Если иное явно не определено, то под Прейскурантом подразумевается текущий Прейскурант, действующий на момент оплаты.

## **2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

- 2.1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется предоставить медицинские и иные услуги (далее по тексту «медицинские услуги» / «услуги») Пациенту в соответствии с Лицензией на осуществление медицинской деятельности, информация о которой является Приложением № 1 к настоящему Договору, а также указывается на информационном стенде Исполнителя, размещенном в общедоступном месте в здании Центра и на официальном сайте.
- 2.2. Услуги оказываются в соответствии с режимом работы Центра, установленном правилами внутреннего распорядка и указанном на информационном стенде Исполнителя, размещенном в общедоступном месте в здании Центра и на официальном сайте.
- 2.3. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором определяется Пациентом либо Заказчиком – законным представителем пациента по согласованию с Исполнителем с учетом медицинских показаний и противопоказаний и указывается в Заказе, являющемся неотъемлемым приложением к настоящему договору.
- 2.4. Сроки и время оказания медицинских услуг согласовываются в момент записи Пациента на оказание медицинской услуги и указывается в Заказе, являющемся неотъемлемым приложением к настоящему договору.

## **3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**

- 3.1. Стоимость медицинских услуг, оказываемых Пациенту по настоящему Договору, определяется в соответствии с Прейскурантом, действующим на дату оплаты или оказания услуг, в зависимости от того, что произойдет раньше и указывается в Заказе, являющемся неотъемлемым приложением к настоящему договору.
- 3.2. Стоимость медицинских услуг НДС не облагается в соответствии с п. 2 ст. 149 НК Российской Федерации.
- 3.3. Прейскурант доводится до сведения путем размещения на информационном стенде Исполнителя, размещенном в общедоступном месте в здании Центра и на официальном сайте.
- 3.4. Исполнитель вправе в любое время в одностороннем порядке вносить изменения в Прейскурант.
- 3.5. Оплата медицинских услуг осуществляется Заказчиком до начала оказания медицинских услуг (предоплата в размере 100% стоимости) путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя (в том числе с использованием платежных карт) или путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя, при этом Заказчику предоставляется документ, подтверждающий произведенную оплату медицинских услуг (контрольно-кассовый чек либо иной расчетный документ, оформленный в соответствии с требованиями законодательства).
- 3.6. По письменному согласованию с Исполнителем возможна оплата после оказания услуг, но не позднее чем в течение 5 (пяти) рабочих дней с даты оказания услуги.
- 3.7. Моментом оплаты услуг является день фактического поступления денежных средств на расчетный счет (при безналичной оплате, в том числе с использованием платежных карт) или в кассу Исполнителя.
- 3.8. В течение суток после оказания услуг Стороны подписывают акт об оказании платных медицинских услуг.

## **4. ПРАВА, ОБЯЗАННОСТИ И ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ИСПОЛНИТЕЛЯ**

- 4.1. Исполнитель обязуется:
  - 4.1.1. Оказывать Пациенту медицинские услуги в соответствии с установленными порядками и стандартами оказания медицинской помощи, действующими на территории Российской Федерации.
  - 4.1.2. Оформить необходимые для обслуживания Пациента медицинские документы.
  - 4.1.3. Информировать об обстоятельствах, затрудняющих выполнение медицинских услуг в рамках настоящего Договора по объективным причинам (болезнь специалиста, поломка аппаратуры и т.п.) и о дате возможного возобновления оказания медицинских услуг.
  - 4.1.4. Предоставлять достоверную информацию об оказываемой медицинской помощи, эффективности методов лечения, используемых лекарственных препаратах и о медицинских изделиях.
  - 4.1.5. Информировать о возможности возникновения осложнений при оказании медицинских услуг.
  - 4.1.6. При оказании медицинских услуг обеспечивать применение разрешенных к применению в Российской Федерации лекарственных препаратов, медицинских изделий.
  - 4.1.7. По требованию предоставить для ознакомления документы, подтверждающие специальную правоспособность Исполнителя и его врачей.
  - 4.1.8. Соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых, в том числе, в медицинских информационных системах.
  - 4.1.9. Принимать все необходимые организационные и технические меры для защиты персональных данных от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий.
- 4.2. Исполнитель имеет право:
  - 4.2.1. Отказать в оказании медицинских услуг вследствие невозможности Исполнителя оказать услуги Пациенту, в том числе, в случае невыполнения Пациентом требований медицинского персонала Исполнителя, при выявлении у Пациента противопоказаний.
  - 4.2.2. Требовать от Заказчика/Пациента надлежащего выполнения обязательств по настоящему Договору.
  - 4.2.3. В случае возникновения обстоятельств, затрудняющих оказание медицинских услуг по объективным причинам (болезнь специалиста, поломка аппаратуры и т.п.), а также в случае необходимости оказания лечебно-диагностических мероприятий

другому Пациенту по экстренным неотложным ситуациям, перенести оказание услуг на другое время. При этом Исполнитель информирует Пациента о новом времени оказания услуг.

4.3. Исполнитель несет ответственность:

- 4.3.1. За качество, объем и сроки оказываемых Пациенту медицинских услуг, за исключением ситуаций, когда исполнение сроков не соблюдено по причинам, не зависящим от Исполнителя. Исполнитель не несет ответственности в случае несоблюдения Пациентом предписаний лечащего врача.
- 4.3.2. За достоверное и своевременное информирование Пациента о возможном развитии побочных явлений или осложнений, связанных с лечебно-диагностическим процессом при оказании медицинских услуг.

## 5. ПРАВА, ОБЯЗАННОСТИ И ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗАКАЗЧИКА

5.1. Заказчик обязуется:

- 5.1.1. Ознакомить Пациента с условиями настоящего договора и обеспечить исполнение обязательств Пациентом;
- 5.1.2. Предоставить имеющуюся у Заказчика информацию о состоянии здоровья Пациента;
- 5.1.3. Учитывать свои финансовые возможности при привлечении объемов и видов медицинских услуг Пациенту. Оплачивать медицинские услуги в сроки и в порядке, предусмотренные настоящим Договором.
- 5.1.4. За свой счет оплачивать расходы, потребовавшиеся на лечение осложнений, возникших вследствие собственных сознательных действий Пациента вопреки согласованным с Пациентом рекомендациям Исполнителя.

5.2. Заказчик вправе:

- 5.2.1. Требовать от Исполнителя надлежащего выполнения им обязательств по настоящему Договору.

5.3. Заказчик несет ответственность:

- 5.3.1. За несвоевременную оплату стоимости предоставленных медицинских услуг в соответствии с условиями настоящего Договора. При этом, в случае просрочки платежа Исполнитель вправе взыскать с Заказчика неустойку в размере 0,1% от суммы задолженности за каждый день просрочки.

## 6. ПРАВА, ОБЯЗАННОСТИ И ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ПАЦИЕНТА

6.1. Пациент обязуется:

- 6.1.1. До оказания медицинской услуги предоставить Исполнителю максимально подробную информацию о состоянии здоровья, отягощенной наследственности, о перенесенных и имеющихся заболеваниях, известных аллергических реакциях, противопоказаниях Пациента.
- 6.1.2. Выполнять все требования и рекомендации, связанные с оказанием медицинской услуги, в том числе соблюдать указания Исполнителя, предписанные на период до и после оказания медицинской услуги.
- 6.1.3. Сообщать Исполнителю сведения о наличии заболевания, представляющего опасность для окружающих, при использовании крови, биологических жидкостей Пациента.
- 6.1.4. Сообщать Исполнителю о жалобах Пациента, перенесенных заболеваниях, обращениях за медицинской помощью, изменениях в состоянии здоровья.
- 6.1.5. Предоставлять Исполнителю необходимую для медицинского вмешательства информацию о состоянии здоровья Пациента и иные сведения, которые могут сказаться на качестве оказываемых медицинских услуг.
- 6.1.6. Согласовывать с Исполнителем употребление любых лекарств, витаминов, пищевых добавок, средств народной медицины, косметических средств, прохождение любых влияющих на организм процедур (лечебных, косметических, диетических), поездки в другие климатические зоны и т.д.
- 6.1.7. Предоставить Исполнителю информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.
- 6.1.8. При ухудшении самочувствия (отклонения от нормы) в период после оказания Исполнителем медицинской услуги обеспечить незамедлительно обращение Пациента в службу скорой помощи, сообщив о проведенном медицинском вмешательстве.
- 6.1.9. Соблюдать правила внутреннего распорядка Исполнителя.

6.2. Пациент имеет право:

- 6.2.1. Требовать от Исполнителя надлежащего выполнения им обязательств по настоящему Договору.
- 6.2.2. На получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья (при достижении 15-летнего возраста), выбор лиц, которым в интересах Пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья.
- 6.2.3. На защиту сведений, составляющих врачебную тайну.
- 6.2.4. При достижении 15-летнего возраста отказаться от медицинского вмешательства.
- 6.2.5. На возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании Пациенту медицинской помощи.
- 6.2.6. На допуск к Пациенту адвоката или законного представителя для защиты своих прав.
- 6.2.7. Знакомиться и получать медицинскую документацию (ее копии и выписки из медицинских документов), знакомиться с медицинскими заключениями Исполнителя в отношении Пациента с указанием результатов проведенных исследований и (или), лечебных мероприятий в порядке, предусмотренном законодательством РФ и настоящим Договором.

6.3. Пациент несет ответственность:

- 6.3.1. За достоверность предоставленной врачу информации о состоянии здоровья, отягощенной наследственности, о перенесенных и имеющихся заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях в отношении Пациента.
- 6.3.2. За невыполнение всех требований и рекомендаций, предписанных на период после оказания медицинской услуги. Неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей Пациентом, повлекшее ухудшение качества оказанной медицинской услуги, соответственно снимает ответственность с Исполнителя за качество медицинской помощи.

## 7. ОСОБЕННОСТИ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ ПАЦИЕНТАМ, НЕ ЯВЛЯЮЩИМСЯ ЗАКАЗЧИКОМ

- 7.1. При отсутствии указания на Пациентов в Договоре считается, что Услуги оказываются непосредственно самому Заказчику, и он является Пациентом (если в качестве Заказчика выступает гражданин).
- 7.2. К отношениям с участием Пациентов применяются нормы о договоре в пользу третьего лица (статья 430 Гражданского кодекса РФ).
- 7.3. Заказчик несет за Пациентов полную ответственность перед Исполнителем, в том числе за причинение Пациентами Исполнителю имущественного вреда.

- 7.4. Заказчик наделяет Пациентов правом самостоятельно выбирать необходимые услуги из тех, которые оказываются Исполнителем, в соответствии с действующим Прейскурантом, а Заказчик принимает на себя обязательство оплатить Исполнителю эти услуги.
- 7.5. Заказчик гарантирует, что до заключения Договора он убедился в отсутствии у Пациентов возражений на оказание им услуг, либо Заказчик имеет иные законные основания для представления их интересов.
- 7.6. В соответствии со статьей 13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», информация о Пациенте, составляющая врачебную тайну (состояние здоровья, диагноз, назначенное лечение и иные сведения), предоставляется Заказчику, не являющемуся Пациентом, только при наличии на это письменного согласия Пациента.

## **8. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА**

- 8.1. Настоящий Договор может быть изменен и/или дополнен Сторонами путем подписания дополнительных соглашений и приложений к нему, а также иными способами в соответствии с условиями настоящего Договора.
- 8.2. Пациент вправе отказаться от получения медицинских услуг в рамках настоящего Договора, предоставив Исполнителю письменный отказ от медицинского вмешательства (или потребовать его прекращения) в порядке, предусмотренном статьей 20 пунктом 7 Федерального закона №ФЗ-323 от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», либо в любое время расторгнуть настоящий Договор в одностороннем порядке, уведомив письменно Исполнителя о расторжении Договора.
- 8.3. Исполнитель вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения Договора в том числе при существенном нарушении Пациентом правил внутреннего распорядка, к которым, в частности относятся:
- курение на территории Центра;
  - нахождение на территории Центра в состоянии опьянения;
  - самовольное оставление Центра без согласия Исполнителя;
  - хранение на территории Центра предметов, запрещенных к хранению;
  - нарушение режима посещений родственниками и гостями;
  - некорректное поведение в отношении персонала Исполнителя и иных лиц;
  - причинение вреда имуществу Исполнителя и иных лиц;
  - совершение противоправных действий;
  - иные нарушения в соответствии с Правилами внутреннего распорядка Исполнителя.
- 8.4. При отказе Пациента от получения медицинских услуг и/или при расторжении Договора Заказчиком Стороны производят окончательный расчет по настоящему Договору, при этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

## **9. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

- 9.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до момента исполнения Сторонами обязательств в полном объеме.
- 9.2. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности информации, полученной при исполнении условий настоящего Договора. Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации, признанной по настоящему Договору конфиденциальной, может осуществляться только с письменного согласия другой Стороны, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации и/или настоящим Договором.
- 9.3. Все споры, возникающие при выполнении настоящего Договора, решаются путем переговоров. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, все неурегулированные вопросы подлежат разрешению в суде в соответствии с законодательством Российской Федерации.
- 9.4. Настоящий Договор составлен в трех экземплярах по одному для каждой из Сторон и один для Пациента, имеющих одинаковую юридическую силу.
- 9.5. Подписание настоящего Договора свидетельствует об ознакомлении и согласии Заказчика с положениями настоящего Договора, ценами на медицинские услуги – Прейскурантом Исполнителя.

## **10. ИНФОРМИРОВАНИЕ И ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ЗАКАЗЧИКУ/ПАЦИЕНТУ**

- 10.1. Если договор подписывает представитель, своей подписью он гарантирует, что является законным представителем Пациента, являющегося недееспособным/ограниченно дееспособным лицом, либо лицом, не достигшим 18-летнего возраста, вся информация о Пациенте, о состоянии его здоровья и пр., подлежит передаче Законному представителю, а также Пациенту - при достижении им 15-летнего возраста.
- 10.2. Законный представитель Пациента, при достижении Пациентом 14 лет, согласен на оплату лечения Пациента денежными средствами в соответствии с Прейскурантом Исполнителя, в том числе при произведении оплаты самим Пациентом в момент обращения Пациента, и осознает свою дополнительную финансовую ответственность по сделкам несовершеннолетнего (Пациента), оформляемым в рамках настоящего Договора в процессе оказания медицинских услуг Пациенту.
- 10.3. Несоблюдение Пациентом указаний (рекомендаций) Исполнителя, в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.
- 10.4. Для получения наилучшего и безопасного результата оказания медицинских услуг Исполнителю необходимы достоверные сведения о состоянии здоровья Пациента, которые могут повлиять на качество оказываемой услуги, в частности сведения:
- о наличии любых других заболеваний и травм (в настоящем или в прошлом);
  - о наличии противопоказаний к применению каких-либо лекарств или процедур;
  - обо всех понятных и не понятных симптомах (нарушениях здоровья);
  - о времени, причинах, периодичности возникновения беспокоящих состояний (заболеваний);
  - о предыдущем лечении, которое проводил Пациент, включая лекарственные препараты и процедуры;
  - о других фактах и обстоятельствах, которые могут быть существенными при выборе будущего лечения, а также другую информацию, влияющую на прохождение и результаты лечения.
- Отсутствие такой информации или недостоверные ответы на вопросы Исполнителя могут привести к неправильному диагностированию заболевания и, как следствие, ошибочному лечению.
- 10.5. Заказчик подтверждает, что он ознакомлен со следующими документами Исполнителя:

- Правила внутреннего распорядка.
- Прейскурант на платные услуги (текущий).

10.6. Заказчик подтверждает, что до подписания настоящего договора Исполнитель в доступной форме предоставил информацию о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в порядке, установленном действующим законодательством. Тем не менее, Заказчик подтверждает свое согласие на оказание медицинских услуг на возмездной основе.

**Исполнитель:**

Наименование и реквизиты нашей организации

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись)

М.П.

**ВАРИАНТ 1: Заказчик – Физическое лицо:**

Фамилия Имя Отчество

\_\_\_\_\_  
(ФИО, подпись Заказчика собственноручно)

**ВАРИАНТ 2: Заказчик – Юридическое лицо:**

Наименование Заказчика

Должность подписанта /Фамилия И.О./

м.п.

**ВАРИАНТ 3: Заказчик – Законный представитель:**

Фамилия Имя Отчество

\_\_\_\_\_  
(ФИО, подпись Заказчика собственноручно)

Заявка

(Приложение к договору об оказании платных медицинских услуг № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_)

№ п/п	Перечень медицинских услуг	Дата (срок) оказания	Количество	Стоимость, руб.	Сумма
<b>ИТОГО</b>					

**Исполнитель:**

Наименование и реквизиты нашей организации

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись)

М.П.

**Пациент/Законный представитель пациента**

Фамилия Имя Отчество

\_\_\_\_\_  
(ФИО, подпись собственноручно)

Акт об оказании платных медицинских услуг № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
к договору № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

№ п/п	Перечень медицинских услуг	Дата (срок) оказания	Количество	Стоимость, руб.	Сумма
<b>ИТОГО</b>					

Заказчик настоящим подтверждает, что согласен с объёмом, перечнем, стоимостью оказанных Пациенту услуг и их качеством, претензий к Исполнителю не имеет, гарантирует оплату оказанных услуг в соответствии с условиями заключенного договора.

**Исполнитель:**

Реквизиты нашей организации

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись)

М.П.

**Заказчик – Физическое лицо:**

Фамилия Имя Отчество

\_\_\_\_\_  
(ФИО, подпись Заказчика собственноручно)

**Заказчик – Законный представитель:**

Фамилия Имя Отчество

\_\_\_\_\_  
(ФИО, подпись Заказчика собственноручно)

**Заказчик – Юридическое лицо:**

Наименование

Должность \_\_\_\_\_ /Фамилия И.О./  
м.п.