

заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.

2.3.2. Своевременно и полно оплатить оказанные Услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

2.3.3. Заранее предупредить Исполнителя о невозможности в согласованное время получить Услугу.

2.3.4. Соблюдать правила поведения в организации, режим работы организации.

2.4. До заключения настоящего Договора Исполнитель уведомляет Потребителя о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя, в том числе может снизить качество предоставляемой платной Услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на результате оказываемых услуг Потребителю.

2.5. Потребитель имеет право отказаться от исполнения настоящего Договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

3. Стоимость Услуг и порядок расчетов

3.1. Стоимость Услуг составляет _____, без НДС

3.2. Оплата Услуг производится в день подписания настоящего договора.

3.3. Датой оплаты стоимости Услуг считается день зачисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя / внесения денежных средств в кассу Исполнителя / иное.

3.4. Потребителю в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских Услуг.

4. Ответственность Сторон

4.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения условий настоящего Договора Стороны несут ответственность согласно действующему законодательству Российской Федерации.

5. Порядок рассмотрения споров. Порядок изменения и расторжения Договора

5.1. Разногласия, возникающие между Сторонами в связи с исполнением настоящего Договора, разрешаются путем переговоров.

5.2. В случае невозможности разрешения споров и разногласий путем переговоров Стороны передают их на рассмотрение в суд в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.3. Настоящий Договор может быть прекращен или расторгнут досрочно, изменен или дополнен только по согласованию между Сторонами. Изменения и дополнения в Договор должны быть оформлены в письменном виде и подписаны Сторонами.

6. Заключительные положения

6.1. Во всем остальном, что не урегулировано настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

6.2. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до

исполнения Сторонами своих обязательств по настоящему Договору.

6.3. Договор составлен в 2 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

7. Адреса, реквизиты и подписи Сторон

Исполнитель:

ООО МЦ «Эталон Здоровья»
г.Саратов, ул.им Разина С.Т., д 54, пом 1
ИНН 6452116241
КПП 645201001
ОГРН 1156451011012
Счет 40702810156000005462

Реквизиты для оформления платежных поручений:

Банк ПАО Сбербанк
БИК банка 043601607
Корр.счет банка 30101810200000000607
ИНН банка 7707083893
КПП банка 645502001
Тел.: +7 (937) 258-77-07
E-mail: etalonzdoroviya@yandex.ru.

Заказчик:

Ф.И.О. _____
Паспорт: серия ____ N _____
выдан _____
" __ " _____ г.
Адрес: _____

Адреса, на которые Исполнитель может направлять ответы на письменные обращения: _____
Телефон: _____
Адрес электронной почты: _____

_____/Топорова Е.Е./

_____/_____/