**ДОГОВОР**

**О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ПЛАТНЫХ УСЛУГ № \_\_\_\_\_**

 п. Гедеоновка, Смоленский район, «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ года

Смоленская область

Медицинское учреждение областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Смоленская областная клиническая психиатрическая больница», именуемое в дальнейшем - Исполнитель, в лице главного врача Жилиной С.Э., действующего на основании Устава, лицензия на оказание медицинских услуг № ЛО-67-01-000978 от 24 августа 2015 года, выданной Департаментом Смоленской области по здравоохранению, г. Смоленск, пл. Ленина, д. 1, 292201 (*При оказании 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: акушерскому делу, лабораторной диагностике, медицинской статистике, медицинскому массажу, организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии, физиотерапии,, функциональной диагностике, эпидемиологии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии, педиатрии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), дерматовенерологии, инфекционным болезням, клинической лабораторной диагностике, клинической фармакологии, неврологии, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, психиатрии, психиатрии-наркологии, психотерапии, рентгенологии, рефлексотерапии, стоматологии общей практики, ультразвуковой диагностике, управлению сестринской деятельностью, физиотерапии, фтизиатрии, функциональной диагностике, хирургии, эпидемиологии****;*** *при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: бактериологии, диетологии, инфекционным болезням, клинической лабораторной диагностике, лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, медицинской статистике, медицинскому массажу, организации сестринского дела, организации здравоохранения и общественному здоровью, психиатрии, психотерапии, психиатрии-наркологии, сестринскому делу, управлению сестринской деятельностью, фтизиатрии; при проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым); при проведении медицинских освидетельствований: психиатрическому освидетельствованию****;*** *медицинское освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; при проведении медицинских экспертиз по: военно-врачебной экспертизе, судебно-психиатрической экспертизе, однородной амбулаторной судебно-психиатрической экспертизе, комплексной амбулаторной судебно-психиатрической экспертизе, однородной стационарной судебно-психиатрической экспертизе, комплексной стационарной судебно-психиатрической экспертизе (психолого- психиатрической, сексолого -психиатрической), экспертизе качества медицинской помощи****,*** *экспертизе профессиональной пригодности, экспертизе временной нетрудоспособности*), лист записи ЕГРЮЛ от 28.05.2015 за № 2156733143411, выдан Межрайонной инспекции Федеральной налоговой службы № 5 по Смоленской области ,с одной стороны, и гражданин \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ф.и.о. лица, паспортные данные, адрес, телефон)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

именуемый в дальнейшем Потребитель, заключили настоящий договор о нижеследующем.

**1. Предмет договора**

1.1. Исполнитель оказывает Потребитель следующие медицинские услуги:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

1.2. Потребитель оплачивает оказываемые услуги в порядке, установленном настоящим договором.

 1.3. Стоимость медицинской услуги согласно прейскуранту составляет\_ \_рублей.

 1.4. Срок оказания услуги: с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**2. Права и обязанности сторон**

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказывать качественные услуги в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения, а также нормативными документами, действующими в системе здравоохранения.

2.1.2. Обеспечить Потребителя бесплатной, доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о месте нахождения Исполнителя, режиме работы, перечне платных услуг и их стоимости, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов.

2.1.3. Обеспечивать выполнение прав Потребителя, предусмотренных законодательством о защите прав потребителей.

2.2. Потребитель обязуется:

2.2.1. Оплатить стоимость предоставляемой медицинской услуги в порядке и по ценам, установленным настоящим договором.

 2.2.2. Выполнять требования Исполнителя, обеспечивающие качественное предоставление платной медицинской услуги, включая сообщение необходимых для этого сведений.

2.3. Потребитель, пользующийся платными услугами, вправе:

 требовать предоставления услуг надлежащего качества, сведений о наличии лицензии и сертификата, о расчете стоимости оказанной услуги;

отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

**3. Информация о предоставляемой медицинской услуге**

3.1. Потребитель уведомляется, что данная медицинская услуга на указанных условиях не может быть получена на бесплатной основе в рамках Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи.

3.2. Медицинская услуга Потребителю оказывается работниками Исполнителя:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

второй, первой или высшей квалификационной категории, имеющий сертификат специалиста.

3.3. Потребитель подтверждает, что ознакомлен с дополнительной информацией, касающейся особенностей данной медицинской услуги и условий ее предоставления, вывешенной на стенде информации медицинского учреждения, об условиях, порядке оказания платных медицинских услуг.

**4. Порядок расчетов**

4.1. Стоимость предоставляемых медицинских услуг определяется в соответствии с утвержденным прейскурантом.

4.2. Расчеты за предоставляемые медицинские услуги производятся Потребителем в порядке предварительной оплаты путем оплаты стоимости медицинских услуг наличными деньгами в кассу больницы.

4.3. В случае невозможности исполнения медицинской услуги, возникающей по вине Потребителя, услуги подлежат оплате в полном объеме,

4.4. В случае, когда невозможность исполнения услуги возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, Потребитель возмещает Исполнителю фактически понесенные им расходы.

**5. Условия оказания медицинских услуг**

5.1. Исполнитель приступает к оказанию услуги после получения оплаты. В случае задержки Потребителем оплаты услуг срок выполнения услуги, установленный п. 1.1 договора, продлевается на период задержки оплаты услуги.

5.2. Исполнитель имеет право отказаться от освидетельствования лиц, находящихся в состоянии опьянения, больных инфекционным заболеванием, лиц, нарушающих общественный порядок в здании Исполнителя, явившихся на освидетельствование в грязной или рваной одежде, лиц, проявивших явное неуважение либо агрессию по отношению к работнику Исполнителя при этом, оплата за несостоявшееся освидетельствование такого лица возврату не подлежит. Последующее освидетельствование этого лица может быть произведено за отдельную плату.

**6. Ответственность сторон**

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.2. В случае нарушения Исполнителем сроков оказания услуг Потребитель вправе по своему выбору:
- согласовать новый срок оказания услуги;

- потребовать уменьшения стоимости предоставляемой услуги;

- потребовать исполнения услуги другим специалистом;

- расторгнуть договор и потребовать возмещения убытков.

6.3. В случае обнаружения недостатков в оказанной услуге Потребитель вправе по своему выбору потребовать:
- безвозмездного устранения недостатков оказанной медицинской услуги;

- соответствующего уменьшения тарифа на оказанную услугу;

- возмещения понесенных им расходов по устранению недостатков оказанной услуги своими силами или третьими лицами.

6.4. Недостатки оказанной услуги должны быть устранены не позднее 20 дней со дня предъявления требований Потребителем.

6.5. Потребитель вправе расторгнуть договор об оказании услуги и потребовать полного возмещения убытков, если недостатки оказанной услуги не устранены Исполнителем в установленный договором срок.

6.6. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы или нарушения Потребителем рекомендаций Исполнителя, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

6.7. Все споры н разногласия, которые могут возникнуть по время действия договора, стороны будут стремиться урегулировать путем переговоров.

6.8. В случае, если споры и разногласия не могут быть урегулированы путем переговоров, они подлежат рассмотрению в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

**7. Заключительные положения**

7.1. Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует до полного выполнения Сторонами своих обязательств.

7.2. Исполнитель вправе расторгнуть Договор в одностороннем порядке в случае неисполнения Потребителем п.2.2.2 Договора. В этом случае Потребитель возмещает Исполнителю издержки, понесенные в ходе оказания платной медицинской услуги, в полном объеме.

7.3. Потребитель вправе расторгнуть настоящий Договор в одностороннем порядке в случае, если на момент отказа Потребитель медицинская услуга еще не была оказана. В этом случае Исполнитель возвращают Потребителю оплату по настоящему договору в полном объеме.

7.4. Все изменения и дополнения к настоящему Договору оформляются в письменном виде по одному экземпляру для каждой из сторон.

**8. Адреса и реквизиты сторон**

Исполнитель

ОГБУЗ «Смоленская областная клиническая психиатрическая больница»

214010, п. Гедеоновка, Смоленский район, Смоленская область ИНН 6714004795 КПП 671401001

Главный врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_С.Э. Жилина

Потребитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись Ф.И.О.

**ДОГОВОР**

**О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ПЛАТНЫХ УСЛУГ № \_\_\_\_\_**

 п. Гедеоновка, Смоленский район, «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ года

Смоленская область

Медицинское учреждение областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Смоленская областная клиническая психиатрическая больница», именуемое в дальнейшем - Исполнитель, в лице главного врача Жилиной С.Э., действующего на основании Устава, лицензия на оказание медицинских услуг № ЛО-67-01-000978 от 24 августа 2015 года, выданной Департаментом Смоленской области по здравоохранению, г. Смоленск, пл. Ленина, д. 1, 292201 (*При оказании 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: акушерскому делу, лабораторной диагностике, медицинской статистике, медицинскому массажу, организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии, физиотерапии,, функциональной диагностике, эпидемиологии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии, педиатрии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), дерматовенерологии, инфекционным болезням, клинической лабораторной диагностике, клинической фармакологии, неврологии, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, психиатрии, психиатрии-наркологии, психотерапии, рентгенологии, рефлексотерапии, стоматологии общей практики, ультразвуковой диагностике, управлению сестринской деятельностью, физиотерапии, фтизиатрии, функциональной диагностике, хирургии, эпидемиологии****;*** *при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: бактериологии, диетологии, инфекционным болезням, клинической лабораторной диагностике, лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, медицинской статистике, медицинскому массажу, организации сестринского дела, организации здравоохранения и общественному здоровью, психиатрии, психотерапии, психиатрии-наркологии, сестринскому делу, управлению сестринской деятельностью, фтизиатрии; при проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым); при проведении медицинских освидетельствований: психиатрическому освидетельствованию****;*** *медицинское освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; при проведении медицинских экспертиз по: военно-врачебной экспертизе, судебно-психиатрической экспертизе, однородной амбулаторной судебно-психиатрической экспертизе, комплексной амбулаторной судебно-психиатрической экспертизе, однородной стационарной судебно-психиатрической экспертизе, комплексной стационарной судебно-психиатрической экспертизе (психолого- психиатрической, сексолого-психиатрической), экспертизе качества медицинской помощи****,*** *экспертизе профессиональной пригодности, экспертизе временной нетрудоспособности*), лист записи ЕГРЮЛ от 28.05.2015 за № 2156733143411, выдан Межрайонной инспекции Федеральной налоговой службы № 5 по Смоленской области , с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование и адрес места нахождения заказчика - юридического лица)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

именуемый в дальнейшем Заказчик, заключили настоящий договор о нижеследующем.

**1. Предмет договора**

1.1. Исполнитель оказывает работникам Заказчика, именуемым далее Потребители и указанным в списке (приложение к настоящему договору), следующие медицинские услуги:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

1.2. Заказчик оплачивает оказываемые услуги в порядке, установленном настоящим договором.

 1.3. Стоимость медицинской услуги согласно прейскуранту составляет\_ \_рублей.

 1.4. Срок оказания услуги: с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**2. Права и обязанности сторон**

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказывать качественные услуги в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения, а также нормативными документами, действующими в системе здравоохранения.

2.1.2. Обеспечить Заказчика и Потребителей бесплатной, доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о месте нахождения Исполнителя, режиме работы, перечне платных услуг и их стоимости, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов.

2.1.3. Обеспечивать выполнение прав Потребителей, предусмотренных законодательством о защите прав потребителей.

2.2. Заказчик обязуется:

2.2.1. Оплатить стоимость предоставляемой медицинской услуги в порядке и по ценам, установленным настоящим договором.

 2.2.2. Выполнять требования Исполнителя, обеспечивающие качественное предоставление платной медицинской услуги, включая сообщение необходимых для этого сведений.

2.3. Заказчик и Потребители, пользующиеся платными услугами, вправе:

 требовать предоставления услуг надлежащего качества, сведений о наличии лицензии и сертификата, о расчете стоимости оказанной услуги;

отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

**3. Информация о предоставляемой медицинской услуге**

3.1. Заказчик и Потребители уведомляется, что данная медицинская услуга на указанных условиях не может быть получена на бесплатной основе в рамках Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи.

3.2. Медицинская услуга Потребителям оказывается работниками Исполнителя:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

второй, первой или высшей квалификационной категории, имеющий сертификат специалиста.

3.3. Заказчик и Потребители подтверждают, что ознакомлены с дополнительной информацией, касающейся особенностей данной медицинской услуги и условий ее предоставления, вывешенной на стенде информации медицинского учреждения, об условиях, порядке оказания платных медицинских услуг.

**4. Порядок расчетов**

4.1. Стоимость предоставляемых медицинских услуг определяется в соответствии с утвержденным прейскурантом.

4.2. Расчеты за предоставляемые медицинские услуги производятся Заказчиком в порядке предварительной оплаты путем перечисления стоимости медицинских услуг на лицевой счет больницы.

4.3. В случае невозможности исполнения медицинской услуги, возникающей по вине Заказчика или Потребителей, услуги подлежат оплате в полном объеме.

4.4. В случае, когда невозможность исполнения услуги возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, Заказчик возмещает Исполнителю фактически понесенные им расходы.

**5. Условия оказания медицинских услуг**

5.1. Исполнитель приступает к оказанию услуги после получения оплаты. В случае задержки Заказчиком оплаты услуг срок выполнения услуги, установленный п. 1.1 договора, продлевается на период задержки оплаты услуги.

5.2. Исполнитель имеет право отказаться от освидетельствования лиц, находящихся в состоянии опьянения, больных инфекционным заболеванием, лиц, нарушающих общественный порядок в здании Исполнителя, явившихся на освидетельствование в грязной или рваной одежде, лиц, проявивших явное неуважение либо агрессию по отношению к работнику Исполнителя при этом оплата за несостоявшееся освидетельствование такого лица возврату Заказчику не подлежит, либо Заказчик обязан произвести оплату Исполнителю за данное лицо в размере стоимости освидетельствования. Последующее освидетельствование этого лица может быть произведено за отдельную плату.

**6. Ответственность сторон**

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.2. В случае нарушения Исполнителем сроков оказания услуг Заказчик вправе по своему выбору:
- согласовать новый срок оказания услуги;

- потребовать уменьшения стоимости предоставляемой услуги;

- потребовать исполнения услуги другим специалистом;

- расторгнуть договор и потребовать возмещения убытков.

6.3. В случае обнаружения недостатков в оказанной услуге Заказчик вправе по своему выбору потребовать:
- безвозмездного устранения недостатков оказанной медицинской услуги;

- соответствующего уменьшения тарифа на оказанную услугу;

- возмещения понесенных им расходов по устранению недостатков оказанной услуги своими силами или третьими лицами.

6.4. Недостатки оказанной услуги должны быть устранены не позднее 20 дней со дня предъявления требований Заказчиком.

6.5. Заказчик вправе расторгнуть договор об оказании услуги и потребовать полного возмещения убытков, если недостатки оказанной услуги не устранены Исполнителем в установленный договором срок.

6.6. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы или нарушения Потребителем рекомендаций Исполнителя, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

6.7. Все споры н разногласия, которые могут возникнуть по время действия договора, стороны будут стремиться урегулировать путем переговоров.

6.7. В случае, если споры и разногласия не могут быть урегулированы путем переговоров, они подлежат рассмотрению в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

**7 .Заключительные положения**

7.1. Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует до полного выполнения Сторонами своих обязательств.

7.2. Исполнитель вправе расторгнуть Договор в одностороннем порядке в случае неисполнения Заказчиком п.2.2.2 Договора. В этом случае Потребитель возмещает Исполнителю издержки, понесенные в ходе оказания платной медицинской услуги, в полном объеме.

7.3. Заказчик вправе расторгнуть настоящий Договор в одностороннем порядке в случае, если на момент отказа медицинская услуга еще не была оказана. В этом случае Исполнитель возвращают Заказчику оплату по настоящему договору в полном объеме.

7.4. Все изменения и дополнения к настоящему Договору оформляются в письменном виде по одному экземпляру для каждой из сторон.

**8. Адреса и реквизиты сторон**

Исполнитель

ОГБУЗ «Смоленская областная клиническая психиатрическая больница»

214010, п. Гедеоновка, Смоленский район, Смоленская область ИНН 6714004795 КПП 671401001

л/с 20809202770, 00000000000000000130 доп.кл. V, Департамент финансов Смоленской области,

р/с 40601810766143000585, БИК 046614001, Банк Отделение Смоленск г. Смоленск

 Главный врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_С.Э. Жилина

Заказчик \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись Ф.И.О.