

Договор № 13-19-0000 _____
на оказание платных медицинских услуг

г. Санкт-Петербург

«___» _____ 2019 г.

Общество с ограниченной ответственностью «Покровский банк стволовых клеток», г. Санкт-Петербург (зарегистрировано МИФНС №15 по Санкт-Петербургу, ОГРН 1079847062602, свидетельство о государственной регистрации серия 78 №004650477 от 31.01.2007 г., Лицензия №78-01-003272, выдана 18 января 2013 г. Комитетом по здравоохранению г. Санкт-Петербурга, расположенным по адресу: 191011, г. Санкт-Петербург, ул. Малая Садовая, д. 1, тел. (812) 595-89-79), в лице Генерального директора Адылова Шерзода Фархадовича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и г-н (г-жа) _____, именуемый (ая) в дальнейшем «Клиент», с другой стороны, а вместе именуемые как Стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Клиент поручает, а Исполнитель принимает на себя на условиях настоящего Договора обязательства по оказанию специализированных медицинских услуг:

1.1.1. Организация забора (заготовки) пуповинной крови ребенка Клиента (г-на (г-жи) _____) в ходе родов (далее - пуповинной крови), в том числе предоставление материалов, необходимых для забора пуповинной крови (далее Набор), её транспортировку до лаборатории Исполнителя в течение 24 часов с момента забора, выделение концентрата стволовых клеток из заготовленной пуповинной крови, пригодного для дальнейшего хранения и использования в медицинских целях (далее – Образец), его тестирование на наличие инфекционных агентов бактериальной и вирусной природы, HLA-типирование и предоставление Образца по заявке Клиента.

1.1.2. Услуги, связанные с оформлением молекулярно-генетического исследования по ДНК, выделенной из пуповинной крови, на генетические болезни и наследственную предрасположенность для новорожденных.

1.1.3. Медико-генетическое консультирование с интерпретацией результатов молекулярно-генетического исследования и выдачей заключения.

1.1.4. Иммунофенотипирование Образца пуповинной крови.

1.1.5. Длительное криогенное хранение Образца в соответствии с условиями Договора.

2. ЦЕНА УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

2.1. Договорная цена за оказываемые по настоящему Договору услуги составляет _____ (_____) рублей (НДС не облагается) за один Образец. В договорную цену включена оплата услуг по хранению Образца в криогенном хранилище за один календарный год с момента родов.

2.2. Оплата услуг, определенных п.1.1.1. настоящего Договора, производится Клиентом путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, указанный в настоящем Договоре, путем внесения оплаты с использованием платежных карт или путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя в течение ____ дней с даты подписания Договора. Датой оплаты считается дата поступления денежных средств на расчетный счет Исполнителя. Оплата услуг банка за перечисление денежных средств не входит в стоимость договора и оплачивается Клиентом.

По согласованию с Исполнителем Клиент вправе произвести оплату оказываемых по настоящему Договору медицинских услуг в рассрочку. В данном случае Стороны подписывают график оплаты с указанием суммы и сроков оплаты. График оплаты, с даты его подписания обеими Сторонами, становится неотъемлемой частью настоящего Договора.

2.3. Последующее (по истечении годового срока с момента родов) криогенное хранение Образца оплачивается Клиентом дополнительно. Стоимость хранения составляет 6 000 (Шесть тысяч) рублей (НДС не облагается) за каждый последующий год хранения.

Исполнитель имеет право в одностороннем порядке изменять стоимость годового криогенного хранения Образца как в сторону уменьшения, так и в сторону увеличения с предварительным письменным уведомлением Клиента не менее, чем за 10 (Десять) календарных дней.

При этом Стороны пришли к следующему соглашению:

Единственным основанием для увеличения стоимости годового хранения Образца служит обнаружение в Образце антител к гепатиту В, гепатиту С или сифилису. В данном случае стоимость годового хранения увеличивается до 6 500 (Шести тысяч пятисот) рублей (НДС не облагается) за каждый последующий год хранения.

Оплата за криогенное хранение Образца за каждый последующий год хранения производится Клиентом авансом до 25 числа последнего оплаченного месяца хранения.

2.4. В случае, если Клиентом по настоящему Договору произведена оплата, а забор (заготовка) пуповинной крови не выполнен в связи с медицинскими противопоказаниями, по вине Клиента или по обстоятельствам, за которые ни одна из Сторон не отвечает, сумма полученной оплаты возвращается Клиенту за вычетом суммы фактически понесенных Исполнителем расходов, в соответствии со ст.781 ГК РФ, в размере 7 500 (Семь тысяч пятьсот) рублей, которые включают в себя стоимость информационно-справочных материалов, информационного и консультационного обслуживания, стоимость набора для забора пуповинной крови.

В случае, если Клиентом по настоящему Договору произведена оплата, произведен забор (заготовка) пуповинной крови, но получение Образца не выполнено из-за нецелесообразности процедуры выделения в связи с малым объемом пуповинной крови, сумма полученной оплаты возвращается Клиенту за вычетом 16 000 (Шестнадцати тысяч) рублей для возмещения фактически понесенных расходов Исполнителя, в соответствии со ст.781 ГК РФ.

В случае, если Клиентом по настоящему Договору произведена оплата, произведены забор (заготовка) пуповинной крови и получение Образца, но закладка Образца на длительное криогенное хранение не произведена в связи с обнаружением в образце инфекционных агентов: антител к ВИЧ1,2 и антигена р24 ВИЧ1, антигена вируса гепатита В (HBsAg), вируса гепатита С, что является абсолютным противопоказанием, сумма полученной оплаты возвращается Клиенту за вычетом 50 000 (Пятидесяти тысяч) рублей для возмещения фактически понесенных расходов Исполнителя, в соответствии со ст.781 ГК РФ.

В указанных случаях возврат средств Клиенту за вычетом расходов Исполнителя производится в срок не позднее 7 (Семи) рабочих дней с даты подписания Сторонами соглашения о расторжении договора.

2.5. В случае, если Образец утрачен Исполнителем, внесенные Клиентом денежные средства возвращаются Клиенту в полном размере не позднее 3 (Трёх) рабочих дней с даты подписания Сторонами соглашения о расторжении Договора.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Обязанности Исполнителя:

3.1.1. Предоставить Клиенту не позднее 3 (Трёх) дней с даты подписания настоящего договора информационно-справочные материалы, касающиеся оказываемых Исполнителем услуг.

3.1.2. Осуществлять информационное и консультационное обслуживание Клиента по предоставляемым медицинским услугам с даты заключения и в течение всего срока действия настоящего Договора.

3.1.3. Организовать забор (заготовку) пуповинной крови в выбранном Клиентом роддоме и её транспортировку в лабораторию Исполнителя для обработки в течение 24 часов после забора. Стоимость доставки за пределами Санкт-Петербурга определяется, исходя из действующего на момент заключения договора прейскуранта Исполнителя.

3.1.4. Осуществить тестирование пуповинной крови на группу крови, резус-фактор, наличие инфекционных агентов: антител к ВИЧ-1,2, антигена р24 ВИЧ-1 (Anti-HIV-1 и -2, р24 HIV-1Ag), антител к вирусу гепатита В (Anti-HBcorAg), антигена вируса гепатита В (HBsAg), антител к вирусу гепатита С (Anti-HCV), антител к сифилису (Anti-Treponema pallidum), антител к цитомегаловирусу (Anti-CMV), антител к Токсоплазме (Anti-Toxoplasma gondii) методом иммуноферментного анализа (ИФА); бактериальный посев на стерильность.

3.1.5. Исполнитель также осуществляет отбор из основного пакета с пуповинной кровью 2 (Двух) промаркированных пробирок (аликвот) с цельной пуповинной кровью, по 1 мл в каждой, и их хранение в своей лаборатории молекулярно-генетических исследований, в холодильнике при температуре -80°C . В случае необходимости пробирки (аликвоты) замороженной цельной пуповинной крови могут быть использованы Клиентом для проведения генетического анализа. Срок хранения пробирок (аликвот) не ограничен.

3.1.6. Осуществить выделение Образца концентрата стволовых клеток из пуповинной крови ребёнка Клиента и замораживание для последующего длительного криогенного хранения. Выделение концентрата проводится на клеточном сепараторе Macopress, Франция. Образец хранится в специальном криopakете со спутником.

3.1.7. Осуществить идентификацию и индивидуальную маркировку Образца.

3.1.8. Осуществить карантинное хранение Образца в течение 30 (Тридцати) дней с даты забора.

3.1.9. Письменно информировать Клиента о непригодности Образца для длительного криогенного хранения по результатам лабораторных тестов в срок не позднее 14 (Четырнадцать) календарных дней с момента получения результатов тестирования.

3.1.10. Осуществлять длительное криогенное хранение пригодного Образца. Срок хранения не ограничен.

3.1.11. Выдать Клиенту Паспорт на хранящийся в криогенном хранилище Исполнителя (расположенном по адресу: 199026, г. Санкт-Петербург, Большой пр. В.О., д. 85, лит. К) Образец. О готовности Паспорта Исполнитель уведомляет Клиента посредством телефонной связи и/или электронной связи по реквизитам, указанным в разд. №11 настоящего Договора. После получения данного уведомления Клиент обязуется в течение 10 (Десяти) рабочих дней забрать Паспорт у Исполнителя. При этом Стороны пришли к следующему соглашению: Исполнитель изготавливает вышеуказанный Паспорт в течение не более 60 (Шестидесяти) рабочих дней с момента родов.

В случае изменения места нахождения Исполнителя, письменно сообщить об этом Клиенту в течение 14 (Четырнадцать) календарных дней с момента изменения.

3.1.12. Предоставить хранящийся Образец (часть Образца) Клиенту в соответствии с п.3.4. настоящего Договора. В случае заключения долгосрочного договора хранения Исполнитель производит возврат денежных средств за вычетом суммы за период пользования услуг по хранению. При этом срок хранения округляется до целого месяца в сторону увеличения.

3.1.13. Осуществить транспортировку Образца в медицинское учреждение для трансплантации по заявке Клиента. Стоимость транспортировки в пределах Санкт-Петербурга и Ленинградской области включена в общую сумму договора, транспортировка в другие регионы осуществляется по дополнительному соглашению, которое является неотъемлемой частью договора, за дополнительную плату.

3.1.14. Осуществить подготовку Образца к трансплантации по требованию медицинского

учреждения при наличии документов согласно п.3.2.6. Образец доставляется в замороженном или размороженном и отмытом от криопротектора виде в зависимости от требований принимающего медицинского учреждения. Стоимость подготовки Образца к трансплантации (разморозка и отмывка) входит в стоимость договора. Отмывка Образца от криопротектора осуществляется стандартным способом.

3.1.15. Произвести забор крови обоих родителей для определения HLA-генотипа и провести типирование образцов крови родителей и новорожденного по трем локусам A, B, DRB1 на низком разрешении.

3.1.16. Провести молекулярно-генетические исследования по ДНК, выделенной из пуповинной крови, на генетические болезни и наследственную предрасположенность для новорожденных (распространенные микроделеционные синдромы, нейросенсорная тугоухость (частая мутация), спинальная мышечная атрофия, миодистрофия Дюшенна, фенилкетонурия (частая мутация), муковисцидоз (частая мутация), галактоземия (частые мутации), лактазная недостаточность, предрасположенность к сахарному диабету I типа и целиакии, устойчивость к ВИЧ-инфекции)

3.1.17. Провести медико-генетическое консультирование с интерпретацией результатов молекулярно-генетического исследования и выдачей заключения в срок не позднее 60 (Шестидесяти) рабочих дней с момента родов.

3.1.18. Провести иммунофенотипирование Образца пуповинной крови и выдать Клиенту иммунограмму с заключением иммунолога в срок не позднее 30 (Тридцати) рабочих дней с момента родов.

3.1.19. В случае возникновения онкогематологического заболевания у ребенка Клиента до достижения им восемнадцатилетнего возраста (при рождении которого производился забор пуповинной крови) Исполнитель выплачивает Клиенту денежные средства в размере 1 000 000 (Один миллион) рублей в течение 90 (Девяноста) дней с момента предоставления Клиентом заявления и подтверждающих наличие онкогематологического заболевания документов.

Указанные денежные средства перечисляются на лечение онкогематологического заболевания на счет медицинского учреждения, в котором проводится лечение ребенка Клиента при рождении которого проводился забор пуповинной крови. Факт наличия онкогематологического заболевания у ребенка Клиента должен быть подтвержден надлежащим образом оформленным медицинским заключением.

3.1.20. В случае банкротства или ликвидации Исполнитель обязан в установленные законодательством порядке и сроки, уведомить об этом Клиента. Образец может быть передан по письменной заявке Клиента на хранение в любую другую специализированную медицинскую организацию в Санкт-Петербурге по выбору Клиента в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ.

3.2. Обязанности Клиента:

3.2.1. Ознакомиться с содержанием информационно-справочных материалов, полностью и достоверно заполнить медицинские карты.

3.2.2. Предоставить Исполнителю результаты исследования крови матери будущего ребенка на наличие инфекционных агентов не позднее предполагаемой даты родов (ВИЧ 1,2 (Anti-HIV1,2, HIV-IAg), гепатит В (Anti-HBcorAg, HBsAg), гепатит С (Anti-HCV), сифилис (Anti-Treponema pallidum) или заблаговременно пройти эти исследования в ООО «Покровский банк стволовых клеток».

3.2.3. Сдать кровь для определения HLA-генотипа.

3.2.4. Довести любую существенную медицинскую информацию, касающуюся течения беременности и родов незамедлительно до сведения Исполнителя.

3.2.5. Довести любые изменения персональных данных, в том числе адреса (места жительства) и контактных телефонов (средств связи) до сведения Исполнителя в течение 14 (Четырнадцать)

календарных дней в письменном виде по факсу, электронной почте, с последующим направлением оригинала уведомления посредством почтовой связи.

3.2.6. Производить оплату услуг Исполнителя в размере и в сроки, определенные п.п.2.1 – 2.3 настоящего Договора.

3.2.7. При необходимости изъятия Образца из криохранилища предоставить письменную заявку. В случае, если на момент изъятия Образца действующим законодательством РФ предусмотрено наличие иных обязательных документов, Клиент обязуется их предоставить по требованию Исполнителя.

3.3. Права Исполнителя:

3.3.1. Исполнитель имеет право отказать Клиенту в заборе пуповинной крови в случае обнаружения в крови матери инфекционных агентов: антител к ВИЧ1,2 и антигена р24 ВИЧ1, антигена вируса гепатита В (HBsAg), вируса гепатита С, возбудителя сифилиса, что является абсолютным противопоказанием.

3.3.2. Исполнитель имеет право утилизировать в установленном порядке пуповинную кровь и/или Образец, содержащие возбудителей инфекций, указанных в п.3.3.1. настоящего Договора. При этом Исполнитель предоставляет Клиенту один экземпляр оформленного Акта утилизации образца с указанием точной причины утилизации.

3.3.3. Исполнитель имеет право отказать или прекратить криогенное хранение Образца и утилизировать его, либо поступить с хранящимся Образцом по своему усмотрению (с предварительным обязательным письменным уведомлением Клиента заказным письмом с уведомлением о вручении) в случае неисполнения или ненадлежащего исполнения Клиентом своих обязательств по оплате услуг Исполнителя в сроки и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

3.3.4. Не выдавать Образец до полной оплаты всех платежей при оплате услуг в рассрочку.

3.4. Права Клиента:

3.4.1. В любое время в течение действия настоящего Договора Клиент, являющийся родителем ребёнка, уполномоченное Клиентом лицо, ребёнок по достижении совершеннолетия или его представитель (в установленных законом случаях) имеют право получить хранящийся Образец в течение 2 (Двух) рабочих дней со дня поступления к Исполнителю всего комплекта документов, перечисленных в п.3.2.7. настоящего Договора. При этом выдача Образца производится на основании письменной заявки Клиента. Вместе с Образцом Исполнитель передает Клиенту документы, подтверждающие качество Образца. Факт передачи Образца подтверждается Актом приема-передачи, подписанным обеими Сторонами.

3.4.2. В случае, если ребёнок не достиг совершеннолетия, вместе с заявкой предоставляется согласие одного из родителей, оформленное в письменном виде лично в месте нахождения Исполнителя, либо в установленном законом порядке (нотариально).

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Клиент и Исполнитель несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Исполнитель не несет ответственности за процедуры или услуги, оказанные третьими лицами без согласия (направления) Исполнителя, включая лабораторные тесты, транспорт, хранение или использование Образца в процессе клинического применения.

4.3. В случае задержки оплаты Клиентом Исполнителю предусмотренных настоящим Договором платежей в сроки, предусмотренные настоящим Договором, Исполнитель вправе требовать оплаты пени из расчета 0,1% от неуплаченной в срок суммы за каждый день просрочки, но не более 10% от стоимости услуги.

4.4. В случае задержки Клиентом оплаты услуг Исполнителя по хранению Образца на срок более 3 (Трёх) месяцев действие настоящего Договора прекращается по вине Клиента, и Исполнитель получает право прекратить криогенное хранение Образца Клиента и утилизировать Образец, либо поступить с хранящимся Образцом по своему усмотрению (с предварительным обязательным письменным уведомлением Клиента заказным письмом с уведомлением о вручении). При этом любые материальные и иные претензии Клиента к Исполнителю не имеют силы.

4.5. В случае задержки Исполнителем возврата денежных средств Клиенту Клиент вправе требовать уплаты законной неустойки в соответствии с действующим законодательством РФ.

5. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

5.1. В соответствии с требованиями статьи 9 ФЗ РФ от 27.07.2006 г. "О персональных данных" №152-ФЗ, Клиент подтверждает свое согласие на обработку Исполнителем своих персональных данных (любой информации, относящейся ко нему), включающих в том числе: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес проживания, контактный телефон, данные о состоянии здоровья, заболеваниях, лечении, в целях заключения и исполнения данного договора.

5.2. Клиент предоставляет Исполнителю право осуществлять все действия (операции) со своими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

5.3. Настоящее согласие на обработку Исполнителем своих персональных данных дано «___» _____ 2019 г. и действует бессрочно.

5.4. Клиент оставляет за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен в адрес Исполнителя по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю Исполнителя.

5.5. В случае получения письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Исполнитель обязан прекратить их обработку в течение периода времени, необходимого для завершения взаиморасчетов с Клиентом по оплате оказанных до этого услуг по договору.

6. ПОРЯДОК РАССМОТРЕНИЯ СПОРОВ

6.1. Стороны будут прилагать все усилия для разрешения возникающих по настоящему Договору споров путем переговоров и соглашений, не доводя их до судебного разбирательства.

6.2. В случае недостижения соглашения по возникшему спору путем переговоров и соглашений споры, возникшие вследствие неисполнения или ненадлежащего исполнения Сторонами обязательств по настоящему договору, подлежат рассмотрению в суде в соответствии с действующим законодательством РФ.

7. ОБСТОЯТЕЛЬСТВА НЕПРЕОДОЛИМОЙ СИЛЫ

7.1. В случае возникновения обстоятельств непреодолимой силы: к которым относятся, военные действия, массовые беспорядки, забастовки, запретительные действия правительственных органов и вновь принятых законодательных актов и т.п. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если это вызвано наступлением указанных обстоятельств.

7.2. Сторона, которая не в состоянии выполнить свои договорные обязательства в силу наступления обстоятельств непреодолимой силы, не позднее 14 (Четырнадцати) календарных дней после начала действия обстоятельств, информирует другую Сторону о начале и прекращении указанных выше обстоятельств. Несвоевременное уведомление об обстоятельствах непреодолимой силы лишает соответствующую Сторону права на освобождение от выполнения договорных

обязательств по форс-мажорным обстоятельствам. Факт наступления и прекращения обстоятельств непреодолимой силы документально подтверждается соответствующими компетентными органами.

7.3. Если указанные обстоятельства продолжаются более 2 (Двух) месяцев, каждая Сторона имеет право на досрочное расторжение настоящего Договора. В этом случае Стороны производят взаиморасчеты.

8. УСЛОВИЯ КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТИ

8.1. По взаимному согласию Сторон в рамках настоящего Договора конфиденциальной признается информация, касающаяся предмета Договора, хода его выполнения и полученных результатов, а также любая медицинская и сопутствующая информация, касающаяся Клиента, ребенка или его родителей.

8.2. Каждая из Сторон обязана обеспечить защиту конфиденциальной информации, ставшей доступной ей в рамках настоящего Договора, от несанкционированного использования, распространения или публикации.

8.3. Ущерб, вызванный нарушением условий конфиденциальности, определяется и возмещается в соответствии с законодательством Российской Федерации.

8.4. Вышеперечисленные обязательства действуют в течение срока настоящего договора между Клиентом и Исполнителем, а также в течение 3 (Трёх) лет после окончания срока действия Договора.

9. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

9.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

9.2. Действие настоящего Договора может быть прекращено по инициативе Клиента в любое время. При этом Клиент обязан письменно уведомить Исполнителя не позднее, чем за 2 (Два) месяца до предполагаемого срока расторжения Договора.

9.3. Действие настоящего Договора может быть прекращено по инициативе Исполнителя в предусмотренных действующим законодательством случаях. При этом Исполнитель обязан письменно уведомить Клиента не позднее, чем за 2 (Два) месяца до предполагаемого срока расторжения Договора с проведением всех взаиморасчетов.

9.4. По достижении ребенком совершеннолетия Договор может быть переоформлен на ребенка при согласии Сторон.

10. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

10.1. Все изменения к настоящему Договору оформляются путем заключения Дополнительного соглашения в письменном виде, которое подписывается Сторонами.

10.2. Ни одна из Сторон не может передавать полностью или частично свои права и обязанности, по настоящему Договору или возникшие в связи с ним, третьим лицам без письменного согласия другой Стороны.

10.3. В случае изменения своего местонахождения, банковских (платежных) реквизитов, Исполнитель обязан в течение 14 (Четырнадцати) календарных дней письменно проинформировать об этом Клиента.

10.4. Все уведомления сторон, связанные с исполнением настоящего Договора, направляются в письменной форме по почте заказным письмом с уведомлением о вручении. Уведомления считаются полученными Стороной в день фактического получения, указанного в уведомлении о вручении. Сторона считается надлежащим образом уведомленной в случае возврата письма в связи истечением срока хранения, отсутствием адресата и пр., подтвержденными отделением почтовой связи.

10.5. Подписывая данный Договор, Клиент подтверждает, что дает свое согласие на обработку его персональных данных в соответствии с ФЗ от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных».

10.6. Во всем остальном, не предусмотренном настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

10.7. Настоящий Договор заключен в двух экземплярах, имеющих одинаковую силу, по одному для каждой из Сторон.

10.8. По всем вопросам, связанным с оказанием услуг и осуществлением платежей по настоящему Договору, ответственным представителем Клиента является _____,
контактный телефон: _____.

К настоящему Договору прилагаются и являются его неотъемлемой частью:

Приложение 1. Информированное добровольное согласие матери (семьи).

Приложение 2. Акт приема-передачи набора для забора пуповинной крови.

11. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ:	КЛИЕНТ:
ООО «Покровский БСК»	Ф.И.О.:
Адрес: 199106, г. Санкт-Петербург, Большой пр. В.О., д.85, лит. К	Адрес (по прописке):
Тел. (812) 336-50-02, факс 322-05-07	
ИНН 7801428016, КПП 780101001	
ОКПО 98605692	Паспорт:
www.stemcellbank.spb.ru	серия №
E-mail: office@stemcellbank.spb.ru	Выдан: (кем)
Платежные реквизиты:	
р/с № 40702810511000004521	(когда)
Филиал ОПЕРУ ОАО Банк ВТБ в Санкт-Петербурге г. Санкт-Петербург	Контактные телефоны:
К/СЧ 30101810200000000704	E-mail:
БИК 044030704	

12. ПОДПИСИ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Генеральный директор
ООО «Покровский БСК»

_____ **Адылов Ш.Ф.**

КЛИЕНТ:

М.П.