

ДОГОВОР № _____
на оказание платных медицинских и иных немедицинских услуг

г. Санкт-Петербург

« _____ » _____ 20__ г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный научно-клинический центр инфекционных болезней Федерального медико-биологического агентства» (ФГБУ ФНКЦИБ ФМБА России), ОГРН №1037828009548, ИНН №7813045265 расположенное по адресу: 197022, Санкт-Петербург, ул. Профессора Попова, д.9, лит. А, Лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-00110-47/00376958 от 30.05.2018 г. (бессрочная), выдана Территориальным органом Росздравнадзора по г. Санкт-Петербургу и Ленинградской области, именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», в лице _____, действующей на основании доверенности от « _____ » _____ 202__ г. № _____, с одной стороны, и _____

фамилия, имя и отчество (при наличии) гражданина (иностранного гражданина, лица без гражданства,

гражданство (в отношении иностранных граждан))

дата рождения: _____, именуемый в дальнейшем «**Потребитель**», с

другой стороны, а также _____

фамилия, имя и отчество (при наличии) законного представителя Пациента, плательщика

именуемый в дальнейшем «**Заказчик**», именуемые совместно Стороны, заключили настоящий договор на оказание платных медицинских и иных немедицинских услуг (далее – Договор) о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Основные понятия, используемые в настоящем Договоре, установлены п. 2 Постановления Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006».

1.2. По настоящему Договору Исполнитель обязуется оказать Потребителю платные медицинские и иные немедицинские услуги, оказываемые Исполнителем (далее – медицинские услуги, услуги) по его желанию в соответствии со ст. 84 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ, а Потребитель/Заказчик обязуется оплатить Исполнителю стоимость оказанных услуг в размере, согласованном Сторонами в Перечне медицинских и иных немедицинских услуг, (далее Перечень услуг), являющимся неотъемлемой частью Договора. Стоимость услуг установлена Прейскурантом на платные услуги (далее — Прейскурант), действующим на момент оказания медицинских услуг. Прейскурант размещен в сети интернет на сайте Исполнителя по адресу: www.fnkcib.ru.

1.3. Объем, цена и сроки оказания услуг, оказываемых Исполнителем, содержатся в Перечне услуг.

1.4. Подписывая настоящий Договор, Потребитель/Заказчик подтверждает, что уведомлен о возможности получить медицинскую помощь соответствующих видов и объемов без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в сроки и в соответствии с информацией, размещенной в открытом доступе в регистратуре и на сайте Исполнителя по адресу: www.fnkcib.ru.

1.5. Продолжительность срока оказания и ожидания платных медицинских услуг определяется исходя из медицинских показаний и требований действующего законодательства Российской Федерации.

1.6. Платные медицинские услуги предоставляются Потребителю Исполнителем в порядке и на условиях, определенных законодательством Российской Федерации, в соответствии с положением об организации медицинской помощи по ее видам, с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

1.7. Подписывая настоящий Договор, Потребитель/Заказчик подтверждает, что до заключения Договора Исполнитель предоставил ему в доступной форме следующую информацию:

- платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи по письменному согласию Потребителя и (или) Заказчика;

- информацию о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации);

- информацию о методах оказания медицинской помощи;

- информацию об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к их применению;

- информацию о способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации.

1.8. Потребитель подтверждает, что до заключения Договора он уведомлен об обязанности соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», а также уведомлен, что не соблюдение рекомендаций медицинского персонала Исполнителя, в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой медицинской услуги, повлечь за собой невозможность завершения ее в срок и отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

1.9. Потребитель/Заказчик подтверждает, что до заключения Договора он уведомлен о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

1.10. Подписав Договор, Потребитель/Заказчик подтверждает, что он добровольно согласился на оказание медицинских услуг на платной основе.

1.11. Медицинские услуги предоставляются по адресу местонахождения Исполнителя, указанному в п.11 Договора.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Обязанности Исполнителя:

2.1.1. Предоставлять Потребителю/Заказчику доступную и достоверную информацию об оказываемой медицинской помощи, эффективности методов лечения, используемых лекарственных препаратах и изделиях медицинского назначения, проинформировать Потребителя/Заказчика о предстоящей стоимости лечения, а также о возможности доплаты, связанной с увеличением объемов обследования, лечения и использования лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения.

2.1.2. Обеспечить своевременное оказание Потребителю медицинских услуг, надлежащего качества, учитывая их объем, сроки оказания и стоимость, указанную в Перечне услуг и дополнительных соглашениях к настоящему Договору на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.1.3. До оказания услуг информировать Потребителя/Заказчика об обстоятельствах, которые могут привести к увеличению объема и стоимости, оказываемых услуг, о предстоящих лечебно-профилактических мероприятиях, о необходимых медикаментозных препаратах и расходных материалах и их стоимости, возможных осложнениях в ходе лечения. Без согласия Потребителя/Заказчика Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

2.1.4. По окончании оказания медицинских услуг выдать Потребителю/Заказчику медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов). По письменному заявлению Потребителя/Заказчика знакомить его с медицинской документацией, в порядке, предусмотренном действующим законодательством и локальными нормативными актами Исполнителя.

2.1.5. Вести медицинскую документацию Потребителя/Заказчика на русском языке с соблюдением установленных законодательством РФ требований к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядков и сроков их предоставления. Медицинская документация Пациента - иностранного гражданина (лица без гражданства) заполняется на русском языке.

2.1.6. В соответствии с законодательством Российской Федерации, выдавать Потребителю/Заказчику документы, подтверждающие произведенную оплату оказанных Исполнителем услуг.

2.1.7. Обеспечивать учет и хранение медицинской документации Пациента в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

2.2. Обязанности Потребителя/Заказчика.

2.2.1. Предоставить Исполнителю полную информацию, касающуюся состояния здоровья Потребителя (анамнез жизни и болезни, аллергологический анамнез, сведения о перенесенных заболеваниях и травмах). Исполнитель вправе отказать в оказании медицинских услуг в случае выявления у Потребителя противопоказаний к проведению соответствующих медицинских мероприятий.

2.2.2. Выполнять самостоятельно и контролировать выполнение Пациентом требований медицинской документации персонала Исполнителя, направленных на обеспечение безопасности и качественного предоставления медицинской услуги, в т.ч. явку Пациента на прием и проведение диагностических исследований в строго назначенное время, соблюдение Пациентом рекомендаций лечащего врача.

2.2.3. Оплачивать стоимость услуг, предусмотренных Перечнем и дополнительными соглашениями к Договору, согласно Прейскуранту, в сроки и в порядке, определенном разделом 3 настоящего Договора.

2.2.4. Давать информированные добровольные согласия в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации, в том числе, на медицинские вмешательства, письменное согласие на обработку персональных данных по формам, утвержденным Исполнителем.

2.2.5. Соблюдать правила внутреннего распорядка, правила санитарно-эпидемиологического режима, правила гигиены, правила техники безопасности и пожарной безопасности, запреты и нормы, установленные Исполнителем.

2.2.6. Бережно относиться к имуществу Исполнителя. В случае причинения ущерба имуществу Исполнителя, возместить причиненный ущерб, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

2.3. Права Исполнителя:

2.3.1. Требовать оплаты услуг, оказанных Потребителю по настоящему Договору.

2.3.2. Определять длительность лечения, объем лечебно-диагностических услуг, необходимость перевода в отделение другого профиля в соответствии с состоянием здоровья Потребителя.

2.3.3. В случае отсутствия лечащего врача (болезнь, отпуск лечащего врача) или по личной просьбе Потребителя/Заказчика назначить другого врача для продолжения лечения Потребителя.

2.3.4. Прервать лечение и/или обследование и отказаться от оказания услуг, являющихся предметом настоящего Договора, немедленно уведомив об этом Потребителя/Заказчика в случаях:

- наличия медицинских противопоказаний либо заведомой невозможности достичь результата лечения, обнаруженной во время лечения;
- предоставления Потребителем/Заказчиком не полных или недостоверных сведений, связанных со здоровьем Потребителя;
- в случае грубого и систематического нарушения Потребителем/Заказчиком правил внутреннего распорядка, неисполнения назначений врача и правил поведения;
- при отказе Потребителя/Заказчика от необходимого обследования при высокой степени риска возможных осложнений.

2.3.5. По согласованию с Потребителем/Заказчиком, привлекать к исполнению Договора специалистов других медицинских учреждений.

2.4. Права Потребителя/Заказчика:

2.4.1. Получать информацию о состоянии своего здоровья/здоровья недееспособного лица, включая сведения о ходе обследования и лечения, результатах обследования, диагнозе, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, о возможных вариантах, видах и последствиях медицинского вмешательства, и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.

2.4.2. Получить от Исполнителя полную и понятную информацию о возможности получения медицинских услуг в соответствии с Программой государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи, территориальной или целевой программами.

2.4.3. Получать информацию о конкретном медицинском работнике, осуществляющем предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации).

2.4.4. Получать информацию о стоимости медицинских и иных услуг, оказываемых Исполнителем.

2.4.5. Получать услуги надлежащего качества, в соответствии с условиями настоящего Договора.

2.4.6. Получить у Исполнителя (по требованию) смету на предоставляемые медицинские услуги.

2.4.7. По письменному обращению получать документы, подтверждающие фактические расходы Потребителя/Заказчика за оказанные услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения.

2.4.8. При необходимости перевода документов медицинского характера и взаимодействия с медицинским персоналом, иметь возможность участия, приглашенного Пациентом/Заказчиком переводчика. В случае участия переводчика в оказании услуг иностранному гражданину (лицу без гражданства) привлеченного Исполнителем, стоимость затрат за услуги переводчика оплачиваются Пациентом/Заказчиком самостоятельно, либо возмещаются Исполнителю Пациентом/Заказчиком за счет собственных средств и включаются в сумму настоящего Договора. Переведенная медицинская документация (экземпляр медицинской организации на иностранном языке) отправляется или выдается на руки Потребителю/Заказчику.

2.4.9. В случае, если международным договором Российской Федерации установлен иной порядок оказания медицинской помощи иностранным гражданам, применяются правила международного договора.

3. Стоимость, объем услуг и порядок расчетов.

3.1. Объем услуг, оказываемых Потребителю, их общая стоимость и сроки оказания, содержатся в Перечне платных услуг, Акте сдачи-приема оказанных платных услуг, смете оказанных платных услуг, оформляемой по требованию Потребителя/Заказчика.

3.2. **Оплата медицинских услуг производится путем внесения денежных средств Потребителем/Заказчиком в кассу Исполнителя или безналичным способом в размере 100% предоплаты исходя из стоимости, установленной в Перечне услуг.** Стоимость услуг по настоящему Договору не включает в себя суммы комиссий, уплаченных банку за перевод денежных средств, если стоимость медицинских услуг оплачивается Потребителем/Заказчиком безналичным путем.

3.3. Стоимость, указанная в Перечне платных услуг, не является окончательной и может изменяться в процессе исполнения Договора при корректировке объема и видов оказываемых медицинских и иных услуг. На услуги, оказываемые Исполнителем может быть предоставлена скидка, основание для предоставления и размер которой устанавливаются локальными нормативными актами Исполнителя.

3.4. В случае изменения объема и видов оказанных Потребителю медицинских и иных услуг или досрочного расторжения настоящего Договора, производится перерасчет суммы, предназначенной к оплате в соответствии с дополнительными соглашениями к настоящему Договору и Перечнем услуг.

3.5. По результатам оказания услуг Стороны подписывают Акт сдачи-приема оказанных платных услуг (далее - Акт) в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента окончания оказания услуг. В случае не подписания Акта со стороны Потребителя/Заказчика в вышеуказанный срок, а также отсутствия мотивированных возражений от приемки услуг, услуги считаются принятыми и подлежащими оплате в полном объеме.

3.6. Возврат денежных средств Потребителю/Заказчику производится на основании заявления Потребителя/Заказчика в случае отказа Потребителя/Заказчика от услуг, невыполнения услуг Исполнителем, изменения объема медицинских услуг, досрочного расторжения Договора, в случае возникновения форс-мажорных обстоятельств, приведших к невозможности оказания услуг Исполнителем - при условии, если услуги уже оплачены.

3.7. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг и иных услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских и иных услуг, не предусмотренных Договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя/Заказчика. В случае согласия Потребителя/Заказчика на предоставление дополнительных медицинских услуг и иных услуг, не предусмотренных настоящим Договором, Стороны оформляют дополнительное соглашение к Договору или вносят изменения в Перечень платных услуг.

4. Ответственность Сторон

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

4.2. Исполнитель **не несет ответственности** перед Потребителем/Заказчиком:

4.2.1. за результаты и качество оказания медицинских услуг в случаях несоблюдения Потребителем/Заказчиком требований и рекомендаций по лечению, невыполнения обязательных мероприятий, назначений и рекомендаций медицинского персонала Исполнителя;

4.2.2. в случае наступления осложнений, возникших по вине Потребителя/Заказчика (несвоевременное сообщение Потребителем/Заказчиком о возникших изменениях в состоянии здоровья Потребителя);

4.2.3. в случаях наступления осложнений, возникших вследствие индивидуальных особенностей организма Потребителя, если медицинская услуга оказана надлежащим образом;

4.2.4. при возникновении у Потребителя аллергических реакций и индивидуальной непереносимости препаратов и материалов, разрешенных к применению, о реакции, на которые Потребителем/Заказчиком не было заявлено и реакции, на которые не могло быть выявлено в результате лечебных и диагностических мероприятий;

4.2.5. при возникновении травм и осложнений, полученных Потребителем при оказании Потребителю медицинских услуг другими медицинскими организациями;

4.2.6. за качество расходных материалов и лекарственных средств, которые были самостоятельно приобретены Потребителем/Заказчиком.

4.2.7. в случае прекращения (не завершения) лечения по инициативе Потребителя/Заказчика;

4.2.8. в случае пропажи денежных средств, ценностей, документов и иного имущества Потребителя/Заказчика, оставленных без присмотра.

4.4. В случае невозможности выполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору, возникших по вине Потребителя/Заказчика, в том числе при нарушении Потребителем медицинских предписаний, установленного лечебно-охранительного режима и др., стоимость фактически оказанных медицинских и иных услуг подлежит оплате в полном объеме.

4.5. Потребитель/Заказчик несет ответственность за своевременность и полноту оплаты медицинских и иных услуг, предоставленных Потребителю.

4.6. Вред, причиненный жизни и здоровью Пациента в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.7. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы или других форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки, принятие компетентными органами решений и т.п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему Договору.

5. Конфиденциальность

5.1. Стороны принимают на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего Договора.

5.2. Заказчик вправе получать информацию от Исполнителя о Потребителе с учетом соблюдения врачебной тайны в соответствии со ст.13 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

5.3. В соответствии с действующим законодательством Российской Федерации иностранные граждане, лица без гражданства, прибывшие на территорию Российской Федерации, подлежат миграционному учету. По прибытии и убытии иностранного гражданина (лица без гражданства) в адрес Исполнителя для оказания медицинской помощи, Исполнитель направляет уведомление в территориальный орган Федеральной миграционной службы для постановки его на учет и снятия с учета по месту пребывания.

6. Качество медицинских услуг

6.1. Качество оказания медицинских услуг по настоящему Договору определяется соблюдением требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

6.2. Заказчик/Потребитель уведомлен и согласен, что Исполнитель не гарантирует наступление положительного результата от оказанной медицинской услуги в связи с тем, что результат медицинской помощи носит нематериальный характер, выражается в определенном состоянии здоровья и его наступление зависит, в том числе от обстоятельств, не зависящих от Исполнителя (реакции организма Потребителя на лечение, улучшение/ухудшение патологических процессов, отторжение и др.).

6.3. В случае возникновения разногласий между Исполнителем и Заказчиком/Потребителем по вопросу качества оказания медицинских услуг спор между Сторонами рассматривается врачебной комиссией Исполнителя.

7. Срок действия Договора

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с даты его подписания и действует до 31.12.20__ г, принятых согласно условиям настоящего Договора.

7.2. Сроки оказания конкретных медицинских услуг определяются в Приложениях к настоящему Договору, с учетом порядков и стандартов оказания медицинской помощи.

8. Порядок изменения и расторжения Договора

8.1. Все изменения и дополнения к настоящему Договору считаются действительными при условии, что они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями Сторон.

8.2. Исполнитель вправе в одностороннем порядке вносить изменения в Прейскурант. Такие изменения доводятся до сведения Потребителя/Заказчика путем размещения соответствующей информации на информационных стендах Исполнителя и официальном сайте Исполнителя в информационной сети Интернет.

8.3. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, по инициативе Потребителя/Заказчика или Исполнителя, а также по другим основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.

8.4. До выполнения Сторонами обязательств, настоящий Договор может быть расторгнут в случае отказа Потребителя/Заказчика от получения медицинских и иных услуг. Отказ от получения медицинских и иных услуг оформляется в письменной форме, при этом Потребитель/Заказчик оплачивает фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору. Исполнитель вправе удержать стоимость фактически понесенных расходов из суммы оплаты, внесенной Потребителем/Заказчиком на расчетный счет Исполнителя в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента расторжения Договора.

9. Порядок разрешения споров

9.1. При предъявлении Потребителем/Заказчиком требований, в том числе при обнаружении недостатков оказанной медицинской услуги, Исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей» (10 дней).

9.2. В случае невыполнения Исполнителем обязательств, указанных в п.9.1. Договора, Потребитель/Заказчик вправе направить обращение (жалобу): лично (по предварительной записи) с предоставлением документа, удостоверяющего личность; по телефону (812) 234-12-67; в письменном виде, почтой на адрес: 197022, Санкт-Петербург, улица Профессора Попова, дом 9, лит. А; электронной почтой на адрес niidi@niidi.ru.

9.3. Потребитель/Заказчик также вправе обратиться с жалобой в вышестоящие инстанции и уполномоченные органы. Исполнитель доводит до Потребителя/Заказчика информацию о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации, путём размещения соответствующей информации на информационных стендах Исполнителя и официальном сайте Исполнителя в информационной сети Интернет: www.fnkcib.ru.

9.4. Все неурегулированные Сторонами споры в рамках исполнения настоящего Договора разрешаются в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

10. Прочие условия

10.1. Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

10.2. Перечень платных медицинских услуг и их стоимость указаны в Прейскуранте на сайте Исполнителя в информационной сети Интернет по адресу: www.fnkcib.ru. С Прейскурантом Потребитель/Заказчик может также ознакомиться в регистратуре Консультативно-диагностического центра.

10.3. Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензией размещен на сайте Исполнителя в информационной сети Интернет по адресу: www.fnkcib.ru. и на информационных стендах в регистратуре Консультационно-диагностического центра Исполнителя.

10.4. Неотъемлемой частью Договора являются следующие приложения:

10.4.1. Приложение № 1 «Перечень платных услуг».

11. Адреса и реквизиты Сторон

Потребитель /Заказчик:

Ф.И.О. _____

Документ, удостоверяющий личность: _____

серия _____ номер _____

выдан _____

Адрес регистрации: _____

Адрес места жительства: _____

Тел.: _____

E-mail: _____

_____/_____
Подпись / Ф.И.О.

Исполнитель:

ФГБУ ФНКЦИБ ФМБА России

Адрес места нахождения: Российская Федерация, 197022, г. Санкт-Петербург, ул. Профессора Попова, дом 9 лит. А

Адрес места оказания медицинских услуг: Российская Федерация, 197022, г. Санкт-Петербург ул. Профессора Попова, дом 9 лит. А

ИНН: 7813045265 КПП: 781301001

ОГРН: 1037828009548

БАНК ПОЛУЧАТЕЛЯ: СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ //

УФК ПО Г. САНКТ-ПЕТЕРБУРГУ

г. Санкт-Петербург БИК 014030106

Казначейский счет 03214643000000017200

Банковский счет 40102810945370000005

УФК по г. Санкт-Петербургу (ФГБУ ФНКЦИБ ФМБА России, л/с 20726У65340; л/с 21726У65340; л/с 22726У65340)

ОКАТО 40288000000 ОКТМО 40392000 ОКВЭД 72.19; 86.10

ОКПО 01966495 ОКОГУ 1330650 ОКФС 12 ОКОПФ 75103

e-mail: niidi@niidi.ru

тел: (812) 234-60-04, факс: (812) 234-96-91

_____/_____
М.П.