

ДОГОВОР № _____
ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

г. Москва

«__» _____ 20__ г.

Компания с ограниченной ответственностью «Хадасса Медикал ЛТД», зарегистрированная и действующая по законодательству государства Израиль, регистрационный номер 511155004, **осуществляющая деятельность на территории РФ через аккредитованный Филиал** (НЗА 10180001249), именуемый в дальнейшем "Исполнитель", в лице _____, действующего на основании доверенности № _____ от _____ г., с одной стороны и _____, именуемый/ая в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, вместе именуемые "Стороны",

ПРИНИМАЯ ВО ВНИМАНИЕ, ЧТО:

- *Исполнитель является участником Международного Медицинского Кластера (ММК), заключив соответствующее Соглашение об участии в проекте ММК № 1-2017/ММК от 14 сентября 2017г. Исполнитель внесен в реестр участников проекта ММК (Уведомление в реестр участников проекта ММК Росздравнадзора № 55166 от 20.09.2017г., информация размещена на официальном сайте Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения);*
- *Исполнитель осуществляет медицинскую деятельность в Клинико-Диагностическом корпусе, расположенном по адресу: 121205, г. Москва, территория ИЦ Сколково, Большой бульвар, д.46, стр. 1 (далее – «КДЦ»), на основании лицензии, выданной Департаментом здравоохранения города Москвы на осуществление медицинской деятельности №Л041-01137-77/00363845;*
- *Исполнитель использует в Госпитале, расположенном по адресу: 121205, г. Москва, территория ИЦ Сколково, Большой бульвар, д.46, стр. 2 (далее – «Госпиталь»), в качестве разрешительной документации на оказание медицинских услуг в амбулаторных и стационарных условиях (как дневного, так и круглосуточного) регистрационный сертификат (свидетельство), выданный Министерством здравоохранения Государства Израиль на университетскую больницу «Хадасса Эйн-Карем» и «Хадасса Хар-а-Цофим, регистрационный №01/4/01 (далее – Разрешительная документация). Согласно ст. ст. 9, 12 Федерального закона от 29.06.2015 N 160-ФЗ "О международном медицинском кластере и внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации", Разрешительная документация, выданная иностранному юридическому лицу в установленном порядке уполномоченными органами и организациями иностранного государства-члена ОЭСР и подтверждающая право на осуществление заявленных видов деятельности, признается на территории ММК наравне с разрешительной документацией, выданной в РФ;*

заключили настоящий Договор оказания медицинских услуг (далее – "Договор") о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Заказчик, располагая информацией об Исполнителе, действуя (указать):

в своих интересах;

в интересах _____ (далее – «Пациент»)

(ФИО пациента, дата рождения)

поручает, а Исполнитель обязуется оказать медицинские услуги Пациенту в объеме, порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором, Приложениями, Дополнительными соглашениями, Спецификациями и Счетами к нему (далее – «Услуги»/ «Медицинские услуги»), Заказчик обязуется оплатить эти услуги в порядке и на условиях, определенных настоящим Договором, Приложениями, Дополнительными соглашениями Спецификациями и Счетами к нему. В случае, если Заказчик и Пациент совпадают в одном лице, то по тексту настоящего Договора термины "Пациент" и "Заказчик" являются равнозначными и могут применяться как совместно, так и раздельно.

1.2. Медицинские услуги предоставляются Пациенту Исполнителем путем оказания услуг, составляющих медицинскую деятельность и указанных в Лицензии и/или Разрешительной документации Исполнителя, согласно выбранной Заказчиком/Пациентом медицинской услуги и/или Программе оказания медицинской помощи. Ознакомиться с перечнем работ (услуг), предусмотренных Лицензией/Разрешительной документацией Исполнителя, Заказчик/Пациент может на интернет сайте Исполнителя <https://hadassah.moscow> (далее – «Сайт»), а также на информационных стендах (стойках) Исполнителя или на ресепшен. При установлении у Пациента в рамках оказания Услуг медицинских показаний к обследованию и лечению в стационарных условиях, Исполнитель выдает на имя Пациента советующее направление на госпитализацию в стационар Исполнителя (либо, при необходимости, выдает заключение о необходимости стационарного обследования и/или иного вида лечения в профильных медицинских организациях).

1.4. Перечень и стоимость, а также условия и сроки оказания конкретных Медицинских услуг могут быть определены программой медицинского обслуживания и/или индивидуальным планом лечения (далее – "Программа/План лечения"), оформляющихся в виде Приложений и/или Дополнительных соглашений к настоящему Договору и являющихся его неотъемлемой частью. В случае обращения Пациента за оказанием ему

разовой Медицинской услуги, данная услуга указывается в Спецификации или Счете, являющейся (являющемся) неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.5. Заказчик/Пациент осведомлён и согласен с тем, что получает платные Медицинские услуги добровольно, в то время как были рассмотрены различные варианты получения медицинских услуг, в том числе, что медицинские услуги могут быть оказаны в других медицинских учреждениях, на других условиях, а также без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи.

1.6. Если иное не согласовано Сторонами, срок, дата, время оказания конкретной Услуги определяется Сторонами, путем записи Заказчика/Пациента на прием к Специалисту Исполнителя через Сайт Исполнителя, либо по номеру телефона контакт-центра Исполнителя +7 495 800-10-00, а также при личном обращении на ресепшене Клиники.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Обязанности Исполнителя:

2.1.1. Оказывать Пациенту Медицинские услуги на условиях, определенных настоящим Договором, в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ и (или) применяемыми в Государстве Израиль.

2.1.2. Информировать Пациента о сущности, целях, методах оказания медицинской помощи, диагностических и лечебных мероприятий, проводимых в отношении него, в том числе о лекарственных препаратах, медицинских изделиях, зарегистрированных в иностранном государстве - члене ОЭСР, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

2.1.3. Соблюдать врачебную тайну, а также условие о конфиденциальности в отношении персональных (в том числе, но не исключительно: биометрических) данных Пациента.

2.1.4. До заключения настоящего Договора в письменной форме уведомить Заказчика/Пациента о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинских и иных работников Исполнителя), в том числе назначенного режима лечения, нарушение правил поведения Заказчиком/Пациентом может снизить качество предоставляемой платной Медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Заказчика/Пациента.

2.1.5. Нести иные обязанности, предусмотренные действующим законодательством РФ.

2.2. Права Исполнителя:

2.2.1. Не приступать к оказанию Медицинских услуг до момента исполнения Пациентом обязательств по оплате, предусмотренных условиями настоящего Договора.

2.2.2. Изменять прейскурант в одностороннем порядке. Информация об изменении Прейскуранта доводится до сведения Пациента путем размещения на ресепшен по месту оказания Медицинских услуг – в КДЦ и/или Госпитале Исполнителя или на Сайте Исполнителя.

2.2.3. По своему усмотрению привлекать к оказанию Медицинских услуг иные медицинские организации (третьи лица), имеющие лицензии на осуществление медицинской деятельности и соответствующие иным требованиям действующего законодательства РФ, сведения о которых размещаются на Сайте Исполнителя, а также на информационных стендах (стойках) Исполнителя или на ресепшен. За действия таких третьих лиц Исполнитель несет ответственность перед Пациентом, как за свои собственные.

2.2.4. В течении всего срока действия Договора, а по его истечении – в течении срока, установленного законодательством РФ осуществлять обработку персональных данных Пациента/Заказчика в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ "О персональных данных".

2.2.5. Использовать лекарственные препараты и медицинские изделия, зарегистрированные в установленном порядке уполномоченными органами государственной власти, уполномоченными организациями в РФ или в иностранном государстве - члене ОЭСР и применяемые в Государстве Израиль.

2.2.6. Отказать в приеме Пациента или перенести дату и время оказания Услуг при нарушении Пациентом правил поведения в КДЦ/Госпитале Исполнителя, опоздании Пациента более чем на 15 минут и/или неявку на прием без уважительной причины и неуведомлении Исполнителя о неявке не позднее чем за 24 часа, невыполнении рекомендаций и назначений врача, в том числе режима лечения, неявке Пациента в назначенное время для повторного приема, нарушении Пациентом обязательств, предусмотренных пунктами настоящего Договора, а также при иных действиях, которые могут стать причиной наступления факторов, препятствующих оказанию безопасной и качественной медицинской помощи и снизить качество ранее оказанных услуг, а также причинить прямой и косвенный вред здоровью Пациента.

2.2.7. Осуществлять иные права, предусмотренные действующим законодательством РФ.

2.3. Обязанности Пациента:

2.3.1. Предоставить Исполнителю свое согласие на обработку данных, отнесенных действующим законодательством РФ к персональным данным и/или сведений, отнесенных к врачебной тайне, полученных Исполнителем в рамках настоящего Договора, для целей исполнения Сторонами своих обязательств по настоящему Договору и в целях исполнения требований действующего законодательства РФ.

2.3.2. Извещать Исполнителя об изменении своих персональных данных, указанных в Договоре в течение 5 (Пяти) рабочих дней с даты такого изменения.

2.3.3. Предоставить необходимую и достоверную информацию, обеспечивающую качественное предоставление Медицинских услуг: о состоянии своего здоровья и здоровья ближайших родственников, об имеющейся в анамнезе патологии, перенесенных или имеющихся заболеваниях, инфекциях, наличии вредных привычек и

профессиональных вредностей, аллергических реакциях, травмах, а также иные сведения, которые могут сказаться на качестве предоставляемых Исполнителем Медицинских услуг.

2.3.4. Выполнять все медицинские рекомендации специалистов Исполнителя и третьих лиц, привлеченных Исполнителем для оказания по настоящему Договору Медицинских услуг, соблюдать предписанный режим наблюдения и оказания Медицинских услуг, а также выполнять рекомендации и указания, предписанные на период после оказания медицинских услуг.

2.3.5. В период получения Медицинских услуг согласовывать с врачами Исполнителя прием любых лекарственных средств, лекарственных трав, биологически активных добавок к пище и проч., проведение прочих медицинских манипуляций, не назначенных врачами Исполнителя.

2.3.6. Посещать специалистов и выполнять процедуры в установленное время. В случае неявки Пациента на прием к специалистам Исполнителя в установленное время, время повторного приема определяется Исполнителем.

2.3.7. Оплатить Медицинские услуги на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

2.3.8. Соблюдать правила внутреннего распорядка для пациентов, а также нормы о режиме (порядке) лечения, действующих на территории КДЦ/Госпиталя Исполнителя.

2.3.9. Бережно обращаться с оборудованием, инвентарем, мебелью, и иным имуществом, находящимся в КДЦ/Госпитале.

2.3.10. Соблюдать санитарно-гигиенические нормы, действующие на территории КДЦ/Госпиталя.

2.3.11. Не нарушать предусмотренных законодательством прав, уважительно относиться и не оскорблять медицинских работников, лиц, участвующих в оказании Услуг по Договору, других пациентов и иных посетителей КДЦ/Госпиталя.

2.3.12. Сотрудничать с врачами и другим медицинским персоналом на всех этапах оказания медицинской помощи.

2.3.13. Своевременно сообщать медицинскому персоналу Исполнителя об изменениях своего состояния.

2.3.14. Соблюдать установленные действующим законодательством РФ правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг. С правилами предоставления платных медицинских услуг Заказчик/Пациент может ознакомиться на Сайте Исполнителя, а также на информационных стендах (стойках) Исполнителя или на ресепшен.

2.3.15. Нести иные обязанности, предусмотренные действующим законодательством РФ.

2.4. Права Пациента:

2.4.1. Требовать от Исполнителя надлежащего выполнения обязательств по настоящему Договору.

2.4.2. Получать в доступной для него форме имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

2.4.3. Без взимания дополнительной платы запрашивать и получать медицинскую документацию (копии медицинской документации, выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья Пациента, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях. Для этого Пациент (законный представитель Пациента) заполняет заявление по установленной форме и направляет удобным ему способом (по электронной почте info@skolkovomed.com, по почте РФ, непосредственно в КДЦ/Госпитале Исполнителя). Срок выдачи соответствующей медицинской документации определяется в соответствии с Приказом Минздрава России от 14.09.2020г. N 972н "Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений".

2.4.4. Осуществлять иные права, предусмотренные действующим законодательством РФ.

3. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

3.1. Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является выдача Пациентом информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство. В случае отказа Пациента (его законного представителя) в предоставлении письменного согласия, Исполнитель вправе отказать Пациенту в оказании услуг, за исключением случаев, предусмотренных в подпунктах 1 и 2 части четвертой статьи 13, пункте 9 статьи 20 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3.2. По окончании оказания услуг по Договору их приемка оформляется Актом об оказании медицинских услуг (далее – «Акт») с Пациентом.

3.3. Исполнитель направляет Акт на электронную почту Заказчика или предлагает к подписанию после оказания конкретной Медицинской услуги.

3.4. При непоступлении в адрес Исполнителя со стороны Заказчика/Пациента претензий в отношении оказанных Медицинских услуг в течение 5 (Пяти) рабочих дней с даты направления по электронной почте Акта или в течение 5 (Пяти) рабочих дней с даты подписания Акта Заказчиком, такие Услуги считаются принятыми Заказчиком.

3.5. В случае уклонения, отказа от подписания Акта без мотивированных причин отказа, или отсутствия в момент окончания оказания услуги Пациента, Заказчика или иного уполномоченного лица, в Акте делается отметка об этом, и Акт подписывается Исполнителем в одностороннем порядке и может быть направлен по электронной почте Заказчика/Пациента, а услуги считаются оказанными и принятыми Пациентом в полном объеме. Факт оказания услуги также может быть подтвержден медицинской документацией.

3.6. Исполнитель оказывает Услуги в соответствии с режимом работы КДЦ/Госпиталя и графиком работы медицинского персонала, участвующего в предоставлении Услуг Пациенту. Ознакомиться с графиком работы

медицинских работников Заказчик/Пациент может на Сайте Исполнителя, а также на информационных стендах (стойках) Исполнителя или на ресепшен.

3.7. Договор может быть заключен на условиях анонимности согласно п. 2 ч. 5 ст. 84 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ. Сведения о Пациенте зафиксированы с его слов в соответствии с п.п. «б» п. 23 Правил предоставления платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 г. № 736. Заказчик/Пациент осведомлен и согласен со всеми правовыми последствиями получения Услуг на условиях анонимности, в том числе возможных трудностях при идентификации медицинской документации Пациента.

4. СТОИМОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

4.1. Стоимость медицинских услуг определяется в соответствии с действующим Прейскурантом Исполнителя и указывается в Счете на оплату/кассовом чеке, а при оказании Медицинских услуг по Программе или в соответствии с Планом лечения – в Приложении/Дополнительном соглашении к настоящему Договору.

4.2. Оплата Медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется в КДЦ/Госпитале в порядке предварительной оплаты в день подписания настоящего Договора, а при оказании Медицинской услуги в разовом порядке, непосредственно перед началом ее предоставления, если иной порядок не будет согласован Сторонами в Дополнительном соглашении. Оплата производится в рублях наличными денежными средствами или с использованием банковской карты через кассу Исполнителя. По согласованию Сторон оплата Медицинских услуг может осуществляться путем безналичного перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

4.3. Медицинские услуги могут быть оплачены полностью или частично за счет средств иных физических и юридических лиц. Оплата медицинских услуг в этом случае будет считаться оплатой для Пациента и не будет считаться основанием для предоставления Медицинских услуг лицу, осуществившему оплату.

4.4. Заказчик может оплачивать Медицинские услуги путем внесения депозита любым способом и в любое время до момента начала оказания соответствующих Услуг. Обязательство по внесению депозита считается исполненным в момент внесения денежных средств в кассу Исполнителя или зачисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя. В случае наличия депозита и начала оказания Услуг (по которым не производилась оплата) денежные средства в размере стоимости оказываемых услуг удерживаются на депозите Заказчика до момента окончания оказания таких Услуг. По результатам оказания Услуг денежные средства списываются с депозита.

4.5. В случае если депозит не израсходован полностью, то Исполнитель:

- по письменному требованию Заказчика возвращает ему оставшуюся сумму в рублях в течение 10 (Десяти) рабочих дней с даты поступления такого требования;
- при отсутствии письменного требования Заказчика о возврате остатка денежных средств признает оставшуюся сумму авансом в счет оказания последующих Медицинских услуг.

4.6. В случае если, страховой компанией Пациента или иным плательщиком Пациента будет отказано в оплате оказанных Исполнителем Пациенту Медицинских услуг, Пациент обязуется оплатить оказанные ему Медицинские услуги в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента получения уведомления от Исполнителя на основании выставленного Исполнителем счета. Уведомление может быть направлено Пациенту посредством электронной почты, в таком случае, датой получения уведомления считается дата отправки исходящего письма.

4.7. Стороны согласовали, что в случае возникновения необходимости оказания дополнительных услуг, а также увеличения сроков, объема и стоимости обследования и/или лечения, Стороны подписывают соответствующее Приложение/Дополнительное соглашение к Договору непосредственно перед оказанием таких Услуг.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную настоящим Договором и действующим законодательством РФ.

5.2. Стороны устанавливают, что Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по оказанию медицинских услуг, если это было обусловлено:

- непредставлением Пациентом Исполнителю (лечащему врачу и/или иному специалисту) надлежащей информации для оказания Услуг, равно как и предоставление недостоверной или ложной информации;
- нарушением Пациентом режима лечения, правил нахождения в КДЦ/Госпитале и правил оказания отдельных видов Услуг, с которыми Пациент должен быть предварительно ознакомлен перед их оказанием;
- неисполнением Пациентом предписаний лечащего врача и/или иного специалиста КДЦ/Госпиталя;
- осуществлением Пациентом на любой стадии лечения каких-либо несогласованных с врачом действий, прямо или косвенно влияющих на ход проводимого курса лечения (в том числе самолечение, использование рекомендаций иных специалистов или иных третьих лиц);
- сокрытием или несвоевременным предоставлением Пациентом сведений лечащему врачу о произошедшем ухудшении состояния здоровья.

5.3. В случае несвоевременной оплаты оказанных Услуг Заказчиком Исполнитель вправе осуществить следующие меры по отдельности или в совокупности:

- в случае исчерпания аванса (депозита) – направить уведомление об исчерпании такого аванса (депозита) и образовании задолженности на адрес электронной почты Заказчика/Пациента;
- приостановить предоставление медицинских услуг Пациенту до полного погашения образовавшейся задолженности, за исключением состояний, угрожающих жизни Пациента;

- отказаться от исполнения Договора в одностороннем порядке.

6. ПОРЯДОК РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

6.1. Настоящий Договор может быть расторгнут по основаниям и в порядке, предусмотренным действующим законодательством.

6.2. Заказчик вправе в любой момент отказаться от медицинской помощи. При этом Заказчик обязан оплатить Исполнителю фактически оказанные Пациенту Услуги.

7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания и действует в течение 1 (Одного) года с даты его заключения. В случае если ни одна из Сторон в письменной форме не уведомит противоположную Сторону о желании расторгнуть Договор, настоящий Договор автоматически пролонгируется на каждый последующий год на прежних условиях.

7.2. Условия настоящего Договора могут быть изменены путем подписания Сторонами дополнительного соглашения к Договору.

7.3. Заказчик/Пациент осведомлен и согласен с тем, что на территории Госпиталя/КДЦ могут осуществлять свою деятельность волонтеры в соответствии с федеральным законом "О благотворительной деятельности и добровольчестве (волонтерстве)" от 11.08.1995 N 135-ФЗ, а также обучающиеся образовательных организаций в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения РФ от 03.09.2013 №620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования», приказом Министерства здравоохранения РФ от 29.11.2012 № 982н «Об утверждении условий и порядка выдачи сертификата специалиста медицинским и фармацевтическим работникам, формы и технических требований сертификата специалиста».

7.4. Подписание настоящего Договора Заказчик/Пациент подтверждает свое согласие на участие в программе лояльности (далее - «Программа»), согласно которой Заказчику/Пациенту может быть предоставлен бонус в соответствии с правилами Программы. С правилами участия в Программе Заказчик/Пациент может ознакомиться на Сайте Исполнителя, а также на информационных стендах (стойках) Исполнителя или на ресепшен. Исполнитель вправе в любое время изменять правила Программы в одностороннем порядке. Информация об изменении правил доводится до сведения Заказчика путем размещения обновленной версии правил Программы на Сайте Исполнителя, а также на информационных стендах (стойках) Исполнителя или на ресепшен. Исполнитель вправе дополнительно проинформировать Заказчика об изменениях правил Программы посредством телефонного звонка, направления электронного сообщения, электронного письма или иным способом.

7.5. Любые вопросы, касающиеся Договора, которые прямо или косвенно не урегулированы положениями, содержащимися в настоящем Договоре, должны быть урегулированы согласно законодательству РФ. Спор будет урегулирован на основании материального и процессуального права РФ. Суд будет проводиться на русском языке в РФ.

7.6. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

9. Адреса, реквизиты и подписи Сторон

Заказчик:

ФИО:

Дата рождения:

Паспорт:

Адрес регистрации:

Адрес проживания:

Тел:

Эл. почта:

_____/_____/_____

Пациент:

ФИО:

Дата рождения:

Паспорт:

Адрес регистрации:

Адрес проживания:

Телефон:

Эл. почта:

_____/_____/_____

Исполнитель:

**Филиал компании с ограниченной ответственностью
"Хадасса Медикал ЛТД"**

121205, г. Москва, территория инновационного центра
«Сколково», Большой бульвар, дом 46, стр.1

ИНН 9909492395

КПП 774791001

Номер телефона/факса +7 (495) 800-10-00

К/С 30101810200000000700

БИК 044525700

АО «Райффайзенбанк»

Р/с 40807810000000000548

_____/_____/_____

