

3. Настоящее соглашение является неотъемлемой частью Договора, вступает в силу с момента его подписания обеими Сторонами.

4. Настоящее Соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

Исполнитель:	Заказчик/Потребитель
<p>ГБУЗ РБ Стоматологическая поликлиника № 5 г. Уфа, Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц серия 02 № 003781330 от 29.01.2003 года, данные внесены Инспекцией МНС России по Октябрьскому району г. Уфы Республики Башкортостан, 450073, РБ г. Уфа. ул. Юрия Гагарина, 20 тел.8(347) 2-36-34-20 ИНН 0276015759, КПП 027601001, ОГРН 1030204209606, Отделение - НБ Республики Башкортостан/УФК по Республике Башкортостан БИК ТОФК 018073401 Расч. счет 03224643800000000100 ЕКС 40102810045370000067 л/счет: 20112042300 ОКТМО 80701000001 Заместитель главного врача по медицинской части Подпись _____ Яркеева Э. Р. Лечащий врач _____ М.П.</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>(ФИО Потребителя, дата рождения) анонимно (данные вносятся со слов Заказчика/Потребителя) (подчеркнуть) Представитель Потребителя</p> <p>_____</p> <p>ФИО/ наименование организации С условиями Договора на оказание платных медицинских услуг, информированного согласия ознакомлен(а) и согласен(а) _____ (подпись, дата)</p> <p>Адрес:</p> <p>Иные адреса:</p> <p>Документ, удостоверяющий личность:</p> <p>Телефон:</p> <p>_____ (подпись, дата)</p>