**Договор о приобретении вакцины под заказ.**«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ года г. Новокузнецк  
 МЦ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­\_\_\_\_\_\_ (указать ФИО физ.лица), дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
именуемый **«Заказчик»**, с одной стороны, и ООО «МедГарант», в лице администратора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании Доверенности на право подписи документов с физическими лицами № \_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемое **«Исполнитель»**, с другой стороны, договорились о следующем:  
1. **«Заказчик»** поручает **«Исполнителю»** приобрести вакцину \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать название вакцины)  
и предоставить ее в Медицинский центр «Здоровое поколение» по адресу: г. Новокузнецк, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать адрес МЦ) с целью дальнейшего введения указанной вакцины силами персонала указанного Медицинского центра физическому лицу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать, кому вводится вакцина), именуемому в дальнейшем **«Получатель вакцины»**.  
2. **«Исполнитель»** обязуется организовать поступление указанной вакцины в указанный Медицинский центр в течение 21 (двадцати одного) календарного дня и оповестить **«Заказчика»** об этом средствами телефонной связи по номеру \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать номер телефона).  
3. В связи с тем, что у любой вакцины есть показания и противопоказания, **«Исполнитель»** настоятельно рекомендует **«Заказчику»** предварительно проконсультироваться с врачом прежде, чем делать заказ вакцины.   
4. **«Заказчик»** осознает и соглашается, что в день введения указанной вакцины **«Исполнителю»** в обязательном порядке должна быть предоставлена «Справка о допуске к постановке вакцины» с указанием ФИО и возраста лица, которому вводится вакцина (это лицо должно совпадать с ФИО **«Получателя вакцины»**), а также названия вакцины.  
**При этом «Заказчик» осознает и соглашается, что в случае установления противопоказаний к введению вакцины, «Исполнитель» не возвращает денежные средства, израсходованные им на приобретение вакцины по данному Договору.**5. Стоимость вакцины \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей.  
6. Единственным поводом для возврата денежных средств **«Заказчику»** является невыполнение **«Исполнителем»** сроков поставки вакцины, указанных в пункте «2» данного Договора.  
Ни при каких других обстоятельствах **«Исполнитель»** не возвращает **«Заказчику»** денежные средства, израсходованные им на приобретение вакцины по данному Договору.  
7. **«Заказчик»** предупрежден, что вакцина не может быть ему выдана на руки для личного пользования.  
 **«Заказчик», внося денежные средства в кассу ООО «МедГарант», признает свое полное согласие с условиями данного Договора.**Настоящий Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих равную юридическую силу.  
  
  
Подписи сторон:  
  
**«Заказчик»**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО)  
 **«Исполнитель»**: ООО «МедГарант» в лице администратора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)  
М.П.