﻿ **ДОГОВОР ПРОДАЖИ ЭЛЕКТРОННЫХ СЕРТИФИКАТОВ**

г. Балашиха «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 г.

**ООО «Улыбка»** (ОГРН 1035000701614, ИНН 5001011269, лицензия № Л041-01162-50/00328531 от 10.01.2019 г.), в лице директора Смысловой Елены Юрьевны, действующей на основании Устава, далее именуемое **"Продавец"**, с одной стороны,  
и  
**Покупатель**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО), паспорт: серия \_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с другой стороны, совместно именуемые **"Стороны"**, заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. Продавец продает, а Покупатель приобретает электронный сертификат (далее — Сертификат), дающий право на получение медицинских услуг в клиниках ООО «Улыбка» на сумму, указанную на Сертификате.

**2. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ**

2.1. Номинал (стоимость) Сертификата соответствует сумме, указанной на самом Сертификате, и выбирается Покупателем при покупке.  
2.2. Стоимость Сертификата может быть выбрана из доступных номиналов или установлена индивидуально в пределах, предусмотренных Продавцом.  
2.3. Покупатель оплачивает стоимость Сертификата единовременно наличными или по безналичному расчету.  
2.4. После оплаты Сертификат передается Покупателю в электронном виде на указанные им контактные данные.

**3. УСЛОВИЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ СЕРТИФИКАТА**

3.1. Сертификат дает право на получение медицинских услуг в пределах его номинала.  
3.2. Сертификат может быть использован Покупателем или любым лицом, предъявившим Сертификат.  
3.3. Сертификат действителен в течение 12 (двенадцати) месяцев с даты его приобретения.  
3.4. При оказании услуг стоимостью менее номинала Сертификата остаток может быть использован для оплаты последующих услуг.  
3.5. Оставшиеся неиспользованные средства после окончания срока действия Сертификата аннулируются и возврату не подлежат.

**4. ПОРЯДОК ВОЗВРАТА**

4.1. Возврат полной стоимости неиспользованного Сертификата возможен в течение 14 (четырнадцати) календарных дней с момента его приобретения.  
4.2. Возврат осуществляется лично Покупателем при предъявлении письменного заявления администратору в одной из клиник Продавца по адресу:  
— Московская область, г. Балашиха, ул. Заречная, дом 9;  
— Московская область, г. Балашиха, ул. Звёздная, дом 10.  
4.3. Возврат осуществляется только при предъявлении паспорта Покупателя и оригинала чека об оплате.  
4.4. В случае частичного использования Сертификата возврат остатка средств не производится. Оставшаяся сумма может быть использована для оплаты последующих услуг Продавца.

**5. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ**

5.1. Все споры, возникающие из настоящего Договора, решаются в соответствии с законодательством Российской Федерации.  
5.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой Стороны.

|  |  |
| --- | --- |
| Исполнитель: | Покупатель: |
| ООО «Улыбка»  Юридический адрес:143909, Московская область, г. Балашиха,  ул. Звездная, дом 10, помещение 129  Фактический адрес:  143909,Московская обл.,г. Балашиха, ул. Звездная, дом 10, пом.129;  143910,Московская обл.,г. Балашиха, ул. Заречная, дом 9, пом.110 ОГРН 1035000701614  ИНН/КПП 5001011269/500101001  Р/с: 40702810940040101123  в ПАО Сбербанк г. Москва  БИК 044525225, К/с: 30101810400000000225  тел. 8 (800) 101-31-74  [www.ulybkadent.ru](http://www.ulybkadent.ru)  [ulybkadent@mail.ru](mailto:ulybkadent@mail.ru) | ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспорт: серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Кем и когда выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| Директор\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Е.Ю. Смыслова  подпись  М.П. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись  \_\_\_\_\_\_ |
| Экземпляр договора на руки получил(а)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ 202\_\_г.  Подпись Покупателя |