

УВЕДОМЛЕНИЕ
о включении медицинской организации в реестр медицинских организаций

Наименование
территориального
фонда
обязательного
медицинского
страхования

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ"

Наименование
медицинской
организации

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКИЙ
ЦЕНТР КАРЕЛИИ"

Прошу включить ООО "ОЦК" в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере
обязательного медицинского страхования на территории Республики Карелия

Сведения о медицинской организации для включения в реестр медицинских организаций,
осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования

Полное и сокращенное (при наличии) наименования медицинской организации в соответствии с выпиской из ЕГРЮЛ	1	ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР КАРЕЛИИ", ООО "ОЦК"
ИНН медицинской организации	2	1001313008
КПП медицинской организации	3	100101001
Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица (ОГРН) медицинской организации	4	1161001058833
Код и наименование организационно-правовой формы медицинской организации в соответствии с Общероссийским классификатором организационно-правовых форм (ОКОПФ)	5	12300 - Общества с ограниченной ответственностью
Код и наименование формы собственности медицинской организации в соответствии с Общероссийским классификатором форм собственности (ОКФС)	6	16 - Частная собственность
Вид медицинской организации в соответствии с номенклатурой медицинских организаций	7	Лечебно-профилактические медицинские организации. Центры (в том числе детские), а также специализированные центры государственной и муниципальной систем здравоохранения (медицинский)
Адрес местонахождения медицинской организации	8	185031, Респ Карелия, г Петрозаводск, р-н Октябрьский, наб Варкауса, д 1Б , 0df32111-ba1a-46d1-9cde-2602ae239a53
Адрес электронной почты, номер телефона медицинской организации	9	KLINIKA@EYES-KARELIA.RU, +79116689217,
Фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя и иных лиц медицинской организации, имеющих право действовать от имени медицинской организации без доверенности	10	ЗАВАДСКИЙ ПАВЕЛ ЧЕСЛАВОВИЧ
Банковские реквизиты медицинской организации	11	Приложение 1
Сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности	12	Приложение 2
Сведения об адресах оказания медицинской помощи на территории субъекта Российской Федерации, расположенных по данным адресам обособленных структурных подразделений медицинской организации и (или) наименованиях структурных подразделений медицинской организации, расположенных по данным адресам (при наличии)	13	Приложение 3
Мощность коечного фонда медицинской организации и количество врачей, участвующих в оказании первичной медико-санитарной помощи в разрезе профилей и адресов оказания медицинской помощи	14	Приложение 4
Сведения о видах, условиях и профилях медицинской помощи, оказываемой медицинской организацией в рамках реализации территориальных программ обязательного медицинского страхования	15	Приложение 5
Сведения объемах медицинской помощи на плановый год по видам и условиям оказания медицинской помощи в разрезе профилей, врачей-специалистов, количества вызовов скорой медицинской помощи, клинко-профильных/клинко-статистических групп заболеваний по детскому и взрослому населению, а также планируемых к выполнению объемах диагностических и (или) консультативных услуг на плановый год взрослому и детскому населению согласно номенклатуре медицинских услуг	16	Приложение 6

Сведения о фактически выполненных медицинской организацией объемах медицинских помощи и ее финансового обеспечения в рамках реализации территориальной программы за периоды, предшествующие плановому периоду, сформированные на основе отчетности, формируемой медицинской организацией и территориальным фондом.	17	Приложение 7
--	----	--------------

С условиями осуществления деятельности в сфере обязательного медицинского страхования ознакомлен.

Руководитель медицинской
организации

(подпись)

ЗАВАДСКИЙ ПАВЕЛ ЧЕСЛАВОВИЧ

(расшифровка подписи)

Банковские реквизиты медицинской организации

№ 1-1001313008-2024/0001

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР КАРЕЛИИ"
(наименование медицинской организации)

Банковские счета

№ пп	Номер банковского счета	БИК банка	Корреспондентский счет	Наименование банка	ИНН	КПП
1	40702810500001009215	044525151	30101810845250000151	АО «Банк Русский Стандарт»	1001313008	100101001

Сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности

№ 1-1001313008-2024/0001

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР КАРЕЛИИ"
(наименование медицинской организации)

№ пп	Номер лицензии	Дата регистрации	Лицензирующий орган	Адреса оказания медицинской помощи	Работы / услуги
1	ЛО41-01175-10/00360271	10.10.2019	Министерство здравоохранения Республики Карелия	185031, Республика Карелия, г. Петрозаводск, наб. Варкауса, дом 1Б.	При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги) :
					при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
					медицинской оптике
					сестринскому делу
					анестезиологии и реаниматологии
					при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
					организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии
					терапии
					при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по:
					организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии
					при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
					онкологии
					организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии

№ пп	Номер лицензии	Дата регистрации	Лицензирующий орган	Адреса оказания медицинской помощи	Работы / услуги
1	ЛО41-01175-10/00360271	10.10.2019	Министерство здравоохранения Республики Карелия	185031, Республика Карелия, г. Петрозаводск, наб. Варкауса, дом 1Б.	офтальмологии
					анестезиологии и реаниматологии
					при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по:
					офтальмологии
					организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии
					анестезиологии и реаниматологии
					При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги) :
					при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по:
					офтальмологии
					при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по:
					офтальмологии
					сестринскому делу
					при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по:
					офтальмологии
					При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:
					экспертизе временной нетрудоспособности

Сведения об адресах оказания медицинской помощи на территории субъекта Российской Федерации, расположенных по данным адресам обособленных структурных подразделениях медицинской организации и (или) наименованиях структурных подразделений медицинской организации, расположенных по данным адресам (при наличии)

№ 1-1001313008-2024/0001

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР КАРЕЛИИ"

(наименование медицинской организации)

№ пп	Адреса оказания медицинской помощи	Наименование структурного подразделения или обособленного структурного подразделения
1	185031, Республика Карелия, г. Петрозаводск, наб. Варкауса, дом 1Б.	Стационарное

Мощность коечного фонда медицинской организации и количество врачей, участвующих в оказании первичной медико-санитарной помощи в разрезе профилей и адресов оказания медицинской помощи

№ 1-1001313008-2024/0001

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР КАРЕЛИИ"

(наименование медицинской организации)

Мощность специализированной медицинской помощи. Стационар

№ пп	Адрес оказания медицинской помощи	Профиль медицинской помощи	Число коек	Среднегодовая занятость койки	В т.ч. для реализации территориальной программы	
					Число коек	Среднегодовая занятость койки
1	185031, Республика Карелия, г. Петрозаводск, наб. Варкауса, дом 1Б.	офтальмологии	17,00	318,21	17,00	318,21

Мощность специализированной медицинской помощи. Дневной стационар

№ п/п	Адрес оказания медицинской помощи	Профиль медицинской помощи	Число коек	Среднегодовая занятость койки	В т.ч. для реализации территориальной программы	
					Число коек	Среднегодовая занятость койки
1	185031, Республика Карелия, г. Петрозаводск, наб. Варкауса, дом 1Б.	офтальмологии	16,00	365,00	16,00	365,00

Мощность первичной медико-санитарной помощи. Амбулаторно

№ пп	Адрес оказания медицинской помощи	Код медицинской специальности	Наименование медицинской специальности	Код должности	Наименование должности	Количество врачей	Количество занятых ставок	Количество вакантных ставок	На дату
1	185031, Республика Карелия, г. Петрозаводск, наб. Варкауса, дом 1Б.	46	Офтальмология	54	врач-офтальмолог	12	12	0	04.08.2023

Сведения о видах, условиях и профилях медицинской помощи, оказываемой медицинской организацией в рамках реализации территориальных программ обязательного медицинского страхования

№ 1-1001313008-2024/0001

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР КАРЕЛИИ"
(наименование медицинской организации)

№ пп	Наименование структурного подразделения (обособленного структурного подразделения)	Вид медицинской организации	Условие медицинской организации	Профиль медицинской организации
1	Стационарное	первичная врачебная медико-санитарная помощь	Амбулаторно	организации здравоохранения и общественному здоровью
2		первичная доврачебная медико-санитарная помощь	Амбулаторно	сестринскому делу
3		первичная специализированная медико-санитарная помощь	Амбулаторно	анестезиологии и реаниматологии
4		первичная специализированная медико-санитарная помощь	В дневном стационаре	организации здравоохранения и общественному здоровью
5		первичная доврачебная медико-санитарная помощь	Амбулаторно	анестезиологии и реаниматологии
6		специализированная медицинская помощь	Стационарно	офтальмологии
7		первичная специализированная медико-санитарная помощь	В дневном стационаре	анестезиологии и реаниматологии
8		высокотехнологичная специализированная медицинская помощь	Стационарно	офтальмологии
9		первичная врачебная медико-санитарная помощь	В дневном стационаре	организации здравоохранения и общественному здоровью
10		первичная специализированная медико-санитарная помощь	В дневном стационаре	офтальмологии
11		первичная врачебная медико-санитарная помощь	Амбулаторно	терапии
12		первичная специализированная медико-санитарная помощь	Амбулаторно	онкологии
13		специализированная медицинская помощь	Стационарно	сестринскому делу

№ пп	Наименование структурного подразделения (обособленного структурного подразделения)	Вид медицинской организации	Условие медицинской организации	Профиль медицинской организации
14	Стационарное	первичная специализированная медико-санитарная помощь	Амбулаторно	офтальмологии
15		первичная доврачебная медико-санитарная помощь	Амбулаторно	медицинской оптике
16		специализированная медицинская помощь	В дневном стационаре	офтальмологии

Сведения объемах медицинской помощи на плановый год по видам и условиям оказания медицинской помощи в разрезе профилей, врачей-специалистов, количества вызовов скорой медицинской помощи, клинко-профильных/клинко-статистических групп заболеваний по детскому и взрослому населению, а также планируемых к выполнению объемах диагностических и (или) консультативных услуг на плановый год взрослому и детскому населению согласно номенклатуре медицинских услуг

№ 1-1001313008-2024/0001

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР КАРЕЛИИ"
(наименование медицинской организации)

Специализированная помощь. Стационар. Без ВМП

№ пп	Адрес оказания медицинской помощи	Краткое наименование структурного подразделения (обособленного структурного подразделения)	Профиль медицинской помощи	Группа заболевания, состояний (КПГ)	Группа заболевания, состояний (КСГ)	Объем медицинской помощи (случай)
1	185031, Республика Карелия, г. Петрозаводск, наб. Варкауса, дом 1Б.	Стационарное	офтальмология	Офтальмология	Операции на органе зрения (уровень 5)	780
2					Всего	780

Специализированная помощь. Стационар. ВМП

№ пп	Адрес оказания медицинской помощи	Краткое наименование структурного подразделения (обособленного структурного подразделения)	Профиль медицинской помощи	Номер группы ВМП	Вид ВМП	Объем медицинской помощи (случай) в условиях
1	185031, Республика Карелия, г. Петрозаводск, наб. Варкауса, дом 1Б.	Стационарное	офтальмология	Реконструктивное, восстановительное, реконструктивно-пластическое хирургическое и лазерное лечение при врожденных аномалиях (пороках развития) века, слезного аппарата, глазницы, переднего и заднего сегментов глаза, хрусталика, в том числе с применением комплексного офтальмологического обследования под общей анестезией	29	9

Специализированная помощь. Стационар. ВМП

№ пп	Адрес оказания медицинской помощи	Краткое наименование структурного подразделения (обособленного структурного подразделения)	Профиль медицинской помощи	Номер группы ВМП	Вид ВМП	Объем медицинской помощи (случай) в условиях
2	185031, Республика Карелия, г. Петрозаводск, наб. Варкауса, дом 1Б.	Стационарное	офтальмология	Транспупиллярная, микроинвазивная энергетическая опτικο-реконструктивная, интравитреальная, эндовитреальная 23 - 27 гейджевая хирургия при витреоретинальной патологии различного генеза	28	116
3					Всего	125

Специализированная помощь. Дневной стационар. Без ВМП

№ пп	Адрес оказания медицинской помощи	Краткое наименование структурного подразделения (обособленного структурного подразделения)	Профиль медицинской помощи	Группа заболевания, состояний (КПГ)	Группа заболевания, состояний (КСГ)	Объем медицинской помощи (случай)
1	185031, Республика Карелия, г. Петрозаводск, наб. Варкауса, дом 1Б.	Стационарное	офтальмология	Офтальмология	Операции на органе зрения (уровень 5)	3000
2					Всего	3000

Первичная медико-санитарная помощь. Амбулаторно. Посещения

№ пп	Адрес оказания медицинской помощи	Краткое наименование структурного подразделения (обособленного структурного подразделения)	Профиль медицинской помощи	Наименование врача-специалиста	Посещений всего	Посещений по паллиативной помощи всего	Посещений на дому патронажными бригадами	Посещения по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	Посещения с иными целями	Посещения по неотложной помощи	Гемодиализ	Количество иных целей	Обращения
1	185031, Республика Карелия, г. Петрозаводск, наб. Варкауса, дом 1Б.	Стационарное	офтальмология	врач-офтальмолог	7500	0	0	0	7500	3500	0	0	1700
2				Всего	7500	0	0	0	7500	3500	0	0	1700

Скорая медицинская помощь.

№ пп	Адрес оказания медицинской помощи	Краткое наименование структурного подразделения (обособленного структурного подразделения)	Наименование показателя	Объем медицинской помощи всего	Взрослые	Дети
1	185031, Республика Карелия, г. Петрозаводск, наб. Варкауса, дом 1Б.	Стационарное	Вызовов по неотложной помощи	0	0	0
2			Вызовов скорой помощи - всего, в том числе	0	0	0

Скорая медицинская помощь.

№ пп	Адрес оказания медицинской помощи	Краткое наименование структурного подразделения (обособленного структурного подразделения)	Наименование показателя	Объем медицинской помощи всего	Взрослые	Дети
3	185031, Республика Карелия, г. Петрозаводск, наб. Варкауса, дом 1Б.	Стационарное	Вызовов скорой специализированной помощи	0	0	0
4			Медицинская транспортировка	0	0	0
5			Иные вызовы скорой помощи	0	0	0
6			Всего	0	0	0

Прикрепленное население.

№ пп	Адрес оказания медицинской помощи	Краткое наименование структурного подразделения (обособленного структурного подразделения)	Половозрастные группы	Количество
1	185031, Республика Карелия, г. Петрозаводск, наб. Варкауса, дом 1Б.	Стационарное	Мужчины (18-59)	0
2			Мужчины (от 60)	0
3			Женщины (18-54)	0
4			Женщины (от 55)	0
5			Дети (0-4)	0
6			Дети (5-17)	0
7			Всего	0

Сведения о фактически выполненных медицинской организацией объемах медицинских помощи и ее финансового обеспечения в рамках реализации территориальной программы за периоды, предшествующие плановому периоду, сформированные на основе отчетности, формируемой медицинской организацией и территориальным фондом.

№ 1-1001313008-2024/0001

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
"ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР КАРЕЛИИ"

(наименование медицинской организации)

Специализированная помощь. Стационар. Без ВМП

Год	№ пп	(Профиль медицинской помощи) Код	(Профиль медицинской помощи) Наименование	(Группа заболеваний, состояний (КПГ)) Номер	(Группа заболеваний, состояний (КПГ)) Наименование	(Группа заболеваний, состояний (КСГ)) Номер	(Группа заболеваний, состояний (КСГ)) Наименование	Объемы медицинско й помощи (случай)	Объемы медицинско й помощи (руб.)
2021							Всего	730	44967937
	1	065	офтальмология	st21	Офтальмология	st21.005	Операции на органе зрения (уровень 5)	680	43239908
	2	065	офтальмология	st21	Офтальмология	st21.004	Операции на органе зрения (уровень 4)	47	1657208
	3	065	офтальмология	st21	Офтальмология	st21.003	Операции на органе зрения (уровень 3)	1	32246
	4	065	офтальмология	st21	Офтальмология	st21.002	Операции на органе зрения (уровень 2)	1	23808
	5	065	офтальмология	st21	Офтальмология	st21.001	Операции на органе зрения (уровень 1)	1	14767
2022							Всего	543	31789373
	1	065	офтальмология	st21	Офтальмология	st21.005	Операции на органе зрения (уровень 5)	519	30981736
	2	065	офтальмология	st21	Офтальмология	st21.004	Операции на органе зрения (уровень 4)	23	774338
	3	065	офтальмология	st21	Офтальмология	st21.003	Операции на органе зрения (уровень 3)	1	33299
2023							Всего	393	16280151
	1	065	офтальмология	st21	Офтальмология	st21.002	Операции на органе зрения (уровень 2)	3	78802
	2	065	офтальмология	st21	Офтальмология	st21.004	Операции на органе зрения (уровень 4)	13	467616
	3	065	офтальмология	st21	Офтальмология	st21.009	Операции на органе зрения (фактоэммульсифика ция с имплантацией ИОЛ)	317	10448415
	4	065	офтальмология	st21	Офтальмология	st21.005	Операции на органе зрения (уровень 5)	58	5086423
	5	065	офтальмология	st21	Офтальмология	st21.006	Операции на органе зрения (уровень 6)	2	198895

Специализированная помощь. Стационар. ВМП

Год	№ пп	(Профиль медицинской помощи) Код	(Профиль медицинской помощи) Наименование	Номер группы ВМП	(Вид медицинско й помощи) Номер	(Вид медицинской помощи) Наименование	Объемы медицинской помощи (случай), в условиях	медицин ской помощи
2021	5					Всего	79	5885184

Год	№ пп	(Профиль медицинской помощи) Код	(Профиль медицинской помощи) Наименование	Номер группы ВМП	(Вид медицинско й помощи) Номер	(Вид медицинской помощи) Наименование	Объемы медицинской помощи (случай), в условиях	медицин ской помощи
2021	5	065	офтальмология	29	182	Комплексное хирургическое лечение глаукомы, включая микроинвазивную энергетическую оптико-реконструктивную и лазерную хирургию, имплантацию различных видов дренажей	39	2905344
	5	065	офтальмология	29	213	Транспупиллярная, микроинвазивная энергетическая оптико-реконструктивная, интравитреальная, эндовитреальная 23 - 27 гейджевая хирургия при витреоретинальной патологии различного генеза	40	2979840
2022	5					Всего	157	12008837
	5	065	офтальмология	29	182	Комплексное хирургическое лечение глаукомы, включая микроинвазивную энергетическую оптико-реконструктивную и лазерную хирургию, имплантацию различных видов дренажей	15	1176238
	5	065	офтальмология	29	213	Транспупиллярная, микроинвазивная энергетическая оптико-реконструктивная, интравитреальная, эндовитреальная 23 - 27 гейджевая хирургия при витреоретинальной патологии различного генеза	142	10832599
2023	5					Всего	53	4608796
	5	065	офтальмология	28	213	Транспупиллярная, микроинвазивная энергетическая оптико-реконструктивная, интравитреальная, эндовитреальная 23 - 27 гейджевая хирургия при витреоретинальной патологии различного генеза	46	3774116
	5	065	офтальмология	29	196	Реконструктивное, восстановительное, реконструктивно-пластическое хирургическое и лазерное лечение при врожденных аномалиях (пороках развития) века, слезного аппарата, глазницы, переднего и заднего сегментов глаза, хрусталика, в том числе с применением комплексного офтальмологического обследования под общей анестезией	7	834680

Специализированная помощь. Дневной стационар. Без ВМП

Год	№ пп	(Профиль медицинской помощи) Код	(Профиль медицинской помощи) Наименование	(Группа заболеваний, состояний (КПГ)) Номер	(Группа заболеваний, состояний (КПГ)) Наименование	заболеваний, состояний (КСГ))	(Группа заболеваний, состояний (КСГ)) Наименование	Объемы медицинск ой помощи (случай)	Объемы медицинск ой помощи (руб.)
2021							Всего	2465	159893233
	1	065	офтальмология	ds21	Офтальмология	ds21.005	Операции на органе зрения (уровень 4)	1	37039
	2	065	офтальмология	ds21	Офтальмология	ds21.004	Операции на органе зрения (уровень 3)	33	1098366
	3	065	офтальмология	ds21	Офтальмология	ds21.002	Операции на органе зрения (уровень 1)	1	16386

Год	№ пп	Наименование	Количество	Компьютерная томография	Магнитно-резонансная томография	Ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	Эндоскопическое диагностическое исследование	Патолого-анатомическое исследование (операционного) материала	Молекулярно-генетическое исследование	Сцинтиграфия	Диагностические изотопные ПЭТ исследования	Тестирование на COVID-19	Скрининг онко-гинекологических заболеваний до 35 лет	Скрининг онко-гинекологических заболеваний с 35 лет	Общий объем финансирования
2022	4	Всего	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	5	Взрослые	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	6	Дети	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Скорая медицинская помощь

Год	№ пп	Наименование показателя	Объем медицинской помощи, всего	Взрослые	Дети	Объем финансирования (руб.)
2021	1	Всего	0	0	0	0
	2	Вызовов по неотложной помощи	0	0	0	0
	3	Вызовов скорой помощи - всего, в том числе:	0	0	0	0
	4	Вызовы скорой специализированной помощи	0	0	0	0
	5	Медицинская транспортировка	0	0	0	0
	6	Иные вызовы скорой помощи	0	0	0	0

Руководитель медицинской
организации

(подпись)

ЗАВАДСКИЙ ПАВЕЛ ЧЕСЛАВОВИЧ

(расшифровка подписи)

"__" _____ 20__ г.

тел. _____
№ телефона

Исполнитель

(подпись)

(расшифровка подписи)

тел. _____
№ телефона

СОГЛАСОВАНО
Генеральный директор

(наименование должности уполномоченного лица)

(подпись)

Завадский Павел Чеславович

(расшифровка подписи)

09 августа 2023 г.

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сведения о сертификате ЭП

Сертификат: 01EB51DA00B7AFB5A24843B2835A7D44E5

Владелец: ЗАВАДСКИЙ ПАВЕЛ ЧЕСЛАВОВИЧ

Действителен: с 28.02.2023 по 28.05.2024