

ПАСВЕДЧАННЕ АБ НАРАДЖЭННІ

Грамадзянін(ка) ВЗДУЛЬСКИ
прозвішча

ДЗЯНІС АЛЯКСАНДРАВІЧ
уласнае імя, імя па бацьку

ідэнтыфікацыйны № 7271766A001PB3

нарадзіўся(пася) 02.10.2013 другога кастрычніка дзве
чысло, месяц, год лічбамі і літарамі

тысячы трынаццатага года

аб чым у кнізе рэгістрацыі актаў аб нараджэнні

31 чысла кастрычніка 2013 года

зроблен запіс за № 781

Месца нараджэння: рэспубліка (дзяржава) Беларусь

вобласць (край)

раён

горад (пасёлак, сяло, вёска) г.Гродна

БАЦЬКІ:

Бацька ВЗДУЛЬСКИ
прозвішча

АЛЯКСАНДР БАЛЯСЛАВАВІЧ
уласнае імя, імя па бацьку

нацыянальнасць украінец

Май ЖУК
прозвішча

АКСАНА АЛЯКСАНДРАУНА
уласнае імя, імя па бацьку

нацыянальнасць звесткі не прадстаўлены

Месца рэгістрацыі нараджэння Аддзел ЗАГС адміністрацыі
назва органа загса

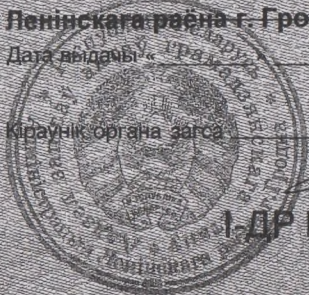
Пенінскага раёна г. Гродна

Дата выдачы 31 кастрычніка 20 13 г.

Кіраўнік органа загса

М. П. А.І.Бубен

І-ДР № 0310875



СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ

Гражданин(ка) ВЗДУЛЬСКИЙ
фамилия

ДЕНИС АЛЕКСАНДРОВИЧ
собственное имя, отчество

идентификационный № 7271766A001PB3

родился(лась) 02.10.2013 второго октября две тысячи
число, месяц, год цифрами и прописью

тринадцатого года

о чем в книге регистрации актов о рождении

31 числа октября 2013 года

произведена запись за № 781

Место рождения: республика (государство) Беларусь

область (край)

район

город (посёлок, село, деревня) г.Гродно

РОДИТЕЛИ:

Отец ВЗДУЛЬСКИЙ
фамилия

АЛЕКСАНДР БОЛЕСЛАВОВИЧ
собственное имя, отчество

национальность украинец

Мать ЖУК
фамилия

ОКСАНА АЛЕКСАНДРОВНА
собственное имя, отчество

национальность сведения не представлены

Место регистрации рождения Отдел ЗАГС администрации
наименование органа загса

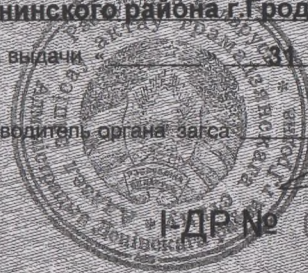
Пенинского района г. Гродно

Дата выдачи 31 октября 20 13 г.

Руководитель органа загса

М. П. Е.И.Бубен

І-ДР № 0310875



Установлена группа инвалидности с № 0106 от 05.08.19

Инвалидность с № 0106 от 05.08.19

Причина инвалидности по [blank]

Пол [blank]

Дата [blank]

Группа инвалидности [blank]

Продлена (установлена) группа инвалидности [blank]

Подпись председателя МРЭК [blank]

М.П. [blank]

Продлена (установлена) группа инвалидности [blank]

Пол [blank]

Дата [blank]

Причина инвалидности [blank]

Инвалидность с № 0106 от 05.08.19

Подпись председателя МРЭК [blank]

М.П. [blank]

Продлена (установлена) группа инвалидности [blank]

Пол [blank]

Дата [blank]

Причина инвалидности [blank]

Инвалидность с № 0106 от 05.08.19

Подпись председателя МРЭК [blank]

М.П. [blank]

РЕСПУБЛИКА БЕЛАРУСЬ

УДОСТОВЕРЕНИЕ ИНВАЛИДА

Серия 14 № 0028722



Вздуцкий (фамилия)

Денис (имя)

Александрович (отчество)

(полная подпись)

Дети имеют право на льготы и гарантии, установленные законодательством Республики Беларусь для инвалидов.

(название медико-реабилитационной экспертной комиссии, выдавшей удостоверение)

« 10 » июля 2019 г.

(дата выдачи)

(подпись председателя МРЭК)

ГУЗ «Детская поликлиника № 2 г. Гродно»

Форма 1 здр/у-10

МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА № 6

о состоянии здоровья

Дана Взрщмшколму Демшеу Алек-
(фамилия, собственное имя, отчество)

Синяковичу
Дата рождения 22.10.2013 Пол: мужской / женский (подчеркнуть)
(число, месяц, год)

Место жительства Гродно 204-26

Цель выдачи справки _____

Перенесенные заболевания _____

Дополнительные медицинские сведения (результаты медицинских осмотров, обследований, сведения о прививках и прочее) _____

Заключение

Эпизодически возникающая
типа, на протяжении длительного
периода, характерна для
ребенка - интеллект

ребенок - интеллект 123 IV

Рекомендации

наблюдать в дальнейшем
наблюдать в дальнейшем

Дата выдачи справки

12.04.2011.

Срок действия справки

1 год

Врач

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Руководитель организации
(заведующий структурным
подразделением,
председатель комиссии)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

М.П.



НЕВРОЛОГ

ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР Д.Е. ЗАЙЦЕВА

ООО «Психоневрологический центр Д.Е. Зайцева»
191040 Санкт-Петербург, Лиговский пр., д. 50, лит. Ф
Тел.: 8 (812) 764-27-10
Лицензия № 78-01-004154
Выдана 29 ноября 2013 г.

ООО «Психоневрологический центр Д.Е. Зайцева»
191040, Санкт-Петербург, Лиговский пр., д.50, к.6

Тел. 8 (812) 764-27-10
e-mail: pnc-z@mail.ru
http://pncz.ru/

НЕВРОЛОГ

8-10-⁰⁰
2004 (2004)

Ф.И.О. Взрослый Денис, 02.10.2013 г.

Диагноз: Резидуально-органическое повреждение ЦНС (сметанового гематома - эпидуральное, тотальное?)
Амигдалная возраставшая амигдалия.

1. Ридемин 0.17 1/4 - 0 - 1/2 + 7гмс
2. В глазу - зонегран 1/2 - 0 - 1/2 7гмс

Врач невролог в.к.к. Титов Н.А.

Дата: 26.06.2020

Verite!

ОБЪЕКТИВНО: _____

3. Гематический анализ
(панель маршеобразных
эритроцитов "гемолог")

4. Анализ крови на коагу-
ляцию в микро (МНЧ⁺)

Договор № 1259Б
возмездного оказания услуг

г. Минск

«13» апреля 2021г.

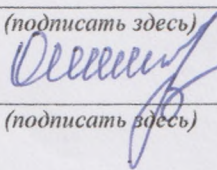
Общество с ограниченной ответственностью «Центр генетики «Наследие», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Свиридовича Александра Юрьевича, действующей на основании устава, с одной стороны и

Гражданин(-ка) Республики Беларусь Жук Оксана Александровна, именуемый(-ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», а каждая в отдельности – «Сторона», заключили настоящий договор возмездного оказания услуг (далее – Договор) о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется по поручению и за счет Заказчика организовать проведение одного или нескольких видов научно-исследовательских генетических услуг (далее – Исследование), указанных Заказчиком в пункте 1.2 настоящего Договора, (далее – Услуги), а Заказчик обязуется оплатить Услуги в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

1.2. Заказываемое Исследование (*выбрать нужное путем проставления подписи напротив нужной опции*):

Подпись Заказчика	Вид научно-исследовательской генетической услуги	Объем проводимого Исследования
(подписать здесь)	КЛИНИЧЕСКОЕ СЕКВЕНИРОВАНИЕ ЭКЗОМА (анализ клинически релевантных генов)	Анализ клинически релевантных генов, от 5 000 генов
(подписать здесь)	РАСШИРЕННЫЕ ЭКЗОМНЫЕ ПАНЕЛИ Панель «Неврологическая»	Фенотип-ориентированные панели генов, 80 – 700 генов
✓ (подписать здесь) 	РАСШИРЕННЫЕ ЭКЗОМНЫЕ ПАНЕЛИ Панель «Наследственная эпилепсия»	Фенотип-ориентированные панели генов, 80 – 700 генов
(подписать здесь)	РАСШИРЕННЫЕ ЭКЗОМНЫЕ ПАНЕЛИ Панель «Наследственные нарушения обмена веществ»	Фенотип-ориентированные панели генов, 80 – 700 генов
(подписать здесь)	РАСШИРЕННЫЕ ЭКЗОМНЫЕ ПАНЕЛИ Панель «Нервно-мышечные заболевания»	Фенотип-ориентированные панели генов, 80 – 700 генов
(подписать здесь)	РАСШИРЕННЫЕ ЭКЗОМНЫЕ ПАНЕЛИ Панель «Заболевания соединительной ткани»	Фенотип-ориентированные панели генов, 80 – 700 генов
(подписать здесь)	РАСШИРЕННЫЕ ЭКЗОМНЫЕ ПАНЕЛИ Панель «Кардиомиопатии и каналопатии сердца»	Фенотип-ориентированные панели генов, 80 – 700 генов
(подписать здесь)	РАСШИРЕННЫЕ ЭКЗОМНЫЕ ПАНЕЛИ Панель «Наследственный рак»	Фенотип-ориентированные панели генов, 80 – 700 генов
(подписать здесь)	РАСШИРЕННЫЕ ЭКЗОМНЫЕ ПАНЕЛИ Панель «Митохондриальные болезни»	Фенотип-ориентированные панели генов, 80 – 700 генов
(подписать здесь)	РАСШИРЕННЫЕ ЭКЗОМНЫЕ ПАНЕЛИ Панель «X-сцепленная умственная отсталость»	Фенотип-ориентированные панели генов, 80 – 700 генов
(подписать здесь)	РАСШИРЕННЫЕ ЭКЗОМНЫЕ ПАНЕЛИ Панель «Наследственная тугоухость»	Фенотип-ориентированные панели генов, 80 – 700 генов
(подписать здесь)	РАСШИРЕННЫЕ ЭКЗОМНЫЕ ПАНЕЛИ Панель «Наследственные метаболические болезни печени»	Фенотип-ориентированные панели генов, 80 – 700 генов
(подписать здесь)	СТАНДАРТНЫЕ ЭКЗОМНЫЕ ПАНЕЛИ (анализ генов и/или подтверждение /исключение конкретного диагноза)	До 20 генов или 1-3 диагноза в рамках одной панели

1.3. Исследование – услуга третьего лица (ЗАО «Геноаналитика», РФ) по сбору и анализу генетической информации из образца венозной крови (далее – биологический материал), предоставленного Заказчиком, которая проводится в лаборатории ЗАО «Геноаналитика» по адресу: Российская Федерация, 119234 город Москва, улица Ленинские Горы, дом 1, строение 77, офис 102 (лицензия №ЛО-77-01-005379 от 22.10.2012г.) (далее – лаборатория). ООО «Центр генетики «Наследие» не является непосредственным исполнителем указанной в настоящем пункте услуги и организует проведение Исследования на основании договора комиссии.

Копия верная
23.04.2021

Оксана А. Жук

1.4. Под Услугами Исполнителя в тексте настоящего Договора понимается следующее: заказ Исследования для Заказчика, оплата стоимости Исследования за счет Заказчика, обеспечение оформления и/или истребования необходимых документов для проведения Исследования, обеспечение их передачи (доставки) в лабораторию с требуемыми образцами биологического материала, передача Заказчику результатов Исследования.

1.5. Поручение Заказчика на Услуги оформляется в письменной форме в виде направления на проведение лабораторно-генетического Исследования (Приложение №1 к настоящему Договору), которое подписывается Заказчиком.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Организовать Исследование: заказать Исследование для Заказчика, оплатить его стоимость за счет Заказчика, обеспечить оформление и/или истребование необходимых документов для проведения Исследования, обеспечить их передачу (доставку) в лабораторию с требуемыми образцами биологического материала, передать Заказчику результаты Исследования.

2.1.2. Обеспечить конфиденциальность полученной от Заказчика информации.

2.1.3. Обеспечить Заказчика информационными и расходными материалами, необходимыми для надлежащего исполнения поручения по настоящему Договору.

2.1.4. Консультировать Заказчика по всем вопросам, которые будут необходимы Заказчику для реализации своих прав и обязанностей по настоящему Договору.

2.1.5. В день получения от Заказчика образца биологического материала передать последний на Исследование.

2.1.6. Передать Заказчику (лицу, указанному Заказчиком) результаты Исследования способом, указанным Заказчиком в подпункте 2.3.4. настоящего Договора.

2.1.7. Извещать Заказчика по электронной почте и/или по телефону о ходе исполнения настоящего Договора, в том числе о возникающих сложностях при его исполнении.

2.1.8. Приступить к оказанию Услуг после выполнения Заказчиком обязанностей, предусмотренных в подпунктах 2.3.1 – 2.3.3 настоящего Договора.

2.2. Исполнитель вправе не приступать к выполнению Услуг (ее части) в случае неисполнения Заказчиком обязанностей, предусмотренных настоящим Договором.

2.3. Заказчик обязуется:

2.3.1. Предоставить Исполнителю для последующей передачи на Исследование в лабораторию образец биологического материала, сопроводив его всеми необходимыми документами: направление на проведение Исследования (Приложение №1 к настоящему Договору); информированное согласие на проведение Исследования (Приложение №2 к настоящему Договору); согласие на обработку персональных данных (Приложение №3 к настоящему Договору). При этом Исполнитель не удостоверяет личность того, кому принадлежит предоставленный Заказчиком образец биологического материала.

2.3.2. Произвести забор, хранение и доставку образца биологического материала на Исследование, руководствуясь указаниями и рекомендациями Исполнителя, определенными в Приложении №4 к настоящему Договору.

2.3.3. Произвести предварительную оплату Услуг в соответствии с условиями настоящего Договора.

2.3.4. Определить наиболее удобный способ передачи результатов Исследования (напротив нужной опции поставить галочку):

в PDF формате по электронной почте, по адресу, указанному в реквизитах Заказчика;

указать иной способ: _____

2.3.5. Обеспечить конфиденциальность полученной от Исполнителя информации.

2.3.6. Соблюдать иные обязанности, предусмотренные настоящим Договором.

2.4. Заказчик вправе отказаться от настоящего Договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Стоимость Услуг составляет сумму в размере **1395,00 белорусских рублей**, без НДС (согласно ст.326, п.1.1.2 Налогового кодекса Республики Беларусь (Особенная часть), и включает в том числе возмещение расходов (стоимость Исследования), понесенных Исполнителем в интересах Заказчика при исполнении настоящего Договора.

3.2. Заказчик производит оплату Услуг на условиях предварительной оплаты в размере 100% стоимости Услуг в день подписания Сторонами настоящего Договора.

3.3. Все расчеты по настоящему Договору производятся в белорусских рублях в безналичном порядке путем перечисления денежных средств на указанный Исполнителем расчетный счет или путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя.

4. СРОК ПРОВЕДЕНИЯ ИССЛЕДОВАНИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

4.1. Срок проведения Исследования – **55 (пятьдесят пять) рабочих дней** с момента передачи Заказчиком образца биологического материала Исполнителю (для его последующей передачи на Исследование в лабораторию).

4.2. Результаты Исследования, направленные Исполнителем Заказчику по адресу и способом, указанным Заказчиком в подпункте 2.3.4 Договора, являются подтверждением оказания Услуг. Услуги считаются оказанными и принятыми Заказчиком в день получения Заказчиком результатов Исследования.

4.3. Исполнитель не гарантирует, что результаты исследования будут отвечать ожиданиям Заказчика и его субъективной оценке. Такое несоответствие ожиданиям и/или отрицательная субъективная оценка не являются основаниями считать Услугу оказанной некачественно или не в согласованном объеме.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Республики Беларусь.

5.2. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение своих обязательств по настоящему Договору (кроме платежа Исполнителя за фактически оказанные Услуги), если это неисполнение явилось следствием общепризнанных форс-мажорных обстоятельств.

5.3. Заказчик несет полную ответственность за предоставление всей информации и материалов в объеме, необходимом Исполнителю для выполнения своих обязательств по настоящему Договору.

5.4. Исполнитель не несет ответственность за невозможность Исследования, а также за результаты Исследования и(или) результаты пробоподготовки вследствие нарушения Заказчиком подпунктов 2.3.1 – 2.3.3 настоящего Договора.

6. УРЕГУЛИРОВАНИЕ СПОРОВ

6.1. Все споры, вытекающие из заключения, исполнения, изменения, прекращения действия настоящего Договора или возникающие в связи с ним, Стороны будут стремиться урегулировать путем переговоров.

Копия верна
23.04.2021 / Веселух О.А. / Жук

6.2. Споры, не урегулированные путем переговоров, передаются на рассмотрение суда в порядке, предусмотренном действующим законодательством Республики Беларусь.

7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

7.1. Заказчик, заключая настоящий договор, дает Исполнителю согласие на обработку своих персональных данных.

7.2. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания и действует до полного исполнения Сторонами принятых на себя обязательств.

7.3. Настоящий Договор может быть расторгнут:

–по взаимному соглашению сторон;

–в иных случаях, предусмотренных действующим законодательством Республики Беларусь.

7.4. Все изменения и дополнения к настоящему Договору действительны, если они совершены в письменной форме и подписаны обеими Сторонами.

7.5. Все приложения и дополнения к настоящему Договору являются его неотъемлемой частью.

7.6. Стороны признают конфиденциальной информацией предмет настоящего Договора, информацию о ходе его исполнения и полученных результатах, а также информацию, переданную одной Стороной другой Стороне в целях выполнения обязательств по настоящему Договору, если только такая информация прямо не предназначена для передачи третьим лицам либо является на момент передачи публичной, подлежит раскрытию в соответствии с законодательством Республики Беларусь. Стороны обязуются сохранять конфиденциальную информацию в тайне, использовать ее только и исключительно в целях, для которых она была первоначально передана, не разглашать ее третьим лицам и обеспечить соблюдение всех необходимых мер по предотвращению ее случайного или преднамеренного разглашения. В случае разглашения конфиденциальной информации Сторона, допустившая ее разглашение, обязуется возместить другой Стороне понесенные в связи с этим прямые и косвенные убытки.


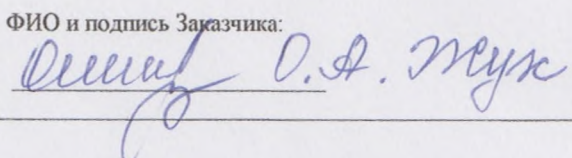
7.7. Настоящий Договор и все документы, касающиеся настоящего Договора, переданные по факсимильной связи, электронной почте и другими видами связи, имеют юридическую силу до обмена оригиналами.

7.8. В отношении вопросов, которые не урегулированы или недостаточно полно урегулированы настоящим Договором, Стороны будут руководствоваться действующим законодательством Республики Беларусь.

7.9. Настоящий договор составлен на русском языке в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

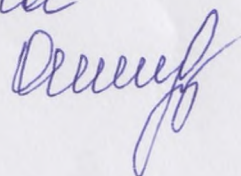
8. РЕКВИЗИТЫ, АДРЕСА И ПОДПИСИ СТОРОН

8.1. Стороны безоговорочно соглашаются под реквизитами Заказчика, считать информацию, указанную им для оказания Услуг достоверной:

<p>Исполнитель: ООО «Центр генетики «НАСЛЕДИЕ» УНП 691745902 Директор: Свиридович Александр Юрьевич (на основании Устава) Юридический адрес: Республика Беларусь, Минская обл., г. Смолевичи, ул. Песчаная, д. 5Г, к. 2, 222201 Фактический и почтовый адрес: Республика Беларусь, 220117, г. Минск, ул. Рафиева, д. 55, 2 эт., пом. 19 Тел. моб.: +375447554885; +375333654885 E-mail: info@gentest.by www.gentest.by Реквизиты банка: Р/с (бел. руб.): № BY40PJCB30120548531000000933 в «Приорбанк» ОАО, Республика Беларусь, г. Минск, пр-т Независимости, д. 172 БИК PJCBVY2X</p> <p> Директор А. Ю. Свиридович М.п.</p>	<p>Заказчик: ФИО: Жук Оксана Александровна Адрес регистрации: г. Гродно, ул. Белые росы, 45, 118 Тел.: +375295800036 Email: oksanavzdulskaya@mail.ru Паспорт: КН2919477 Ленинским РОВД г. Гродно (кем и когда выдан) Идентификационный № 4250673K023PB0 ФИО и подпись Заказчика: </p>
---	--

Копия верна

23.04.2021



О. А. Жук

ООО "АСГ МедСервис"

Р/сч: BY08OLMP30120001101680000933 в ОАО "Белгазпромбанк" г.Минск, ул.Притыцкого,60/2 код OLMРBY2X, УНН:192702493

Адрес: г.Минск,ул. Жуковского, 11а-11-1, тел.: +375291640018

СЧЕТ № 174 от 16 Апреля 2021 г.

Заказчик: Жук Оксана Александровна

Платательщик: Жук Оксана Александровна

Р/сч: в код, УНН:

Адрес: г. Гродно, ул. Белые росы, д.46, кв.118, тел.: 29 580 00 36

Цель приобретения: Для собственного производства и (и) потребления

Счет действителен в течение 3-х банковских дней.

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, руб.коп.	Сумма, руб.коп.	Ставка НДС, %	Сумма НДС, руб.коп.	Всего с НДС, руб.коп.
1	Кресло-коляска ULISES EVO, р-р 2а, с доп комп. ULE 403, 505, 128, 405, 013, 417, 124, 413, 421, 429	Шт.	1	6'850.00	6'850.00	10	685.00	7'535.00
Итого:					6'850.00		685.00	7'535.00

Сумма НДС: Шестьсот восемьдесят пять рублей 00 копеек

Всего к оплате на сумму с НДС: Семь тысяч пятьсот тридцать пять рублей 00 копеек


При получении товара при себе иметь: Паспорт, доверенность (Печать и копию приказа о назначении на должность директора), договор с печатью, копию св-ва о гос. регистрации.

Продавец (поставщик)



Жуковская Оксана
23.04.2021

Оксана Александровна Жук

АО БАНК "ПСКБ" г. Санкт-Петербург		БИК	044030852	
Банк получателя		Сч. №	30101810000000000852	
ИНН 7842368454	КПП 784201001	Сч. №	40702810200000018851	Отсканируйте для оплаты
ООО "Психоневрологический центр Д.Е.Зайцева"		Получатель		

Счет на оплату № 2 от 16 апреля 2021 г.

Поставщик: ООО "Психоневрологический центр Д.Е.Зайцева", ИНН 7842368454, КПП 784201001, (Исполнитель) 191040, Санкт-Петербург г, Лиговский пр-кт, дом № 50, литера Ф, тел.: 764-27-10

Покупатель: Жук Оксана Александровна (Заказчик)

Основание: лечение Вздильского Дениса Александровича

№	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	ЭЭГ ночной мониторинг на дому	1	шт	15 000,00	15 000,00
2	Консультация невролога-эпилептолога	1	шт	2 000,00	2 000,00

Итого: 17 000,00
 Без налога (НДС) -
 Всего к оплате: 17 000,00

Всего наименований 2, на сумму 17 000,00 руб.
 Семнадцать тысяч рублей 00 копеек

Оплатить не позднее 21.04.2021

Оплата данного счета означает согласие с условиями поставки товара.

Уведомление об оплате обязательно, в противном случае не гарантируется наличие товара на складе.

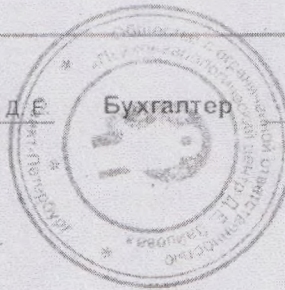
Товар отпущается по факту прихода денег на р/с Поставщика, самовывозом, при наличии доверенности и паспорта.

Руководитель _____

Зайцев Д. Е.

Бухгалтер

Зайцев Д. Е.



(Handwritten signature)