

ФОРМА

ДОГОВОР
НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

г. Воронеж

«__» _____ 202__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «ЕДИНЫЙ ЦЕНТР МЕДИЦИНЫ» (сокращенное наименование – ООО «ЕДИНЫЙ ЦЕНТР МЕДИЦИНЫ»), ОГРН 1153668041020, ИНН 3664209414, Лицензия на осуществление медицинской деятельности регистрационный номер: Л041-01136-36/00325098, дата предоставления: 20.08.2019г., лицензирующий орган: Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения, срок действия: бессрочно, именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице _____ (ФИО), гражданство: _____, адрес: _____, паспорт _____, орган выдачи _____, дата выдачи _____, срок действия _____, далее именуем(ый/ая) «Заказчик/Потребитель» заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель, действуя по обращению Заказчика и на основании информированного добровольного согласия Потребителя обязуется оказать Заказчику/Потребителю платные медицинские услуги, указанные в п.1.2 Договора (далее – медицинские услуги), а Заказчик/Потребитель обязуется оплатить стоимость медицинских услуг в соответствии с условиями Договора, а также выполнять требования Исполнителя, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, включая предоставление необходимых для этого сведений и документов.

1.2. Медицинские услуги, оказываемые по Договору:

Наименование медицинских услуг	Стоимость, руб.

1.3. Исполнитель оказывает медицинские услуги по месту своего нахождения по адресу: 394030, г. Воронеж, у. 9 Января, д.68з, оф.1. на основании Лицензии на осуществление медицинской деятельности регистрационный номер: Л041-01136-36/00325098, дата предоставления: 20.08.2019г., лицензирующий орган: Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения, срок действия: бессрочно, в соответствии с которой при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); рентгенологии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); педиатрии; терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: дерматовенерологии; инфекционным болезням; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; психиатрии-наркологии; рентгенологии; фтизиатрии; При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию на наличие инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа иностранным гражданам и лицам без гражданства в выдаче либо аннулировании разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации.

1.4. Заключение настоящего Договора и последующее предоставление медицинских услуг допускается только при условии предъявления Заказчиком/Потребителем документа, удостоверяющего его личность (паспорта).

1.5. Заказчиком по настоящему Договору может выступать любое дееспособное физическое лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные услуги в пользу Потребителя. Заказчик и Потребитель по настоящему Договору могут совпадать в одном лице.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель имеет право:

2.1.1. Привлекать третьих лиц, имеющих соответствующие лицензии/разрешения, для оказания услуг по Договору.
2.1.2. Отказаться от исполнения Договора и предоставления медицинских услуг, предусмотренных Договором, в порядке и случаях, предусмотренных настоящим Договором.
2.1.3. По своему усмотрению изменять перечень, стоимость медицинских услуг по Договору, информация о чем размещается Исполнителем на сайте www.emc36.ru, на информ-доске Исполнителя, а также предоставляется Заказчику/Потребителю в целях ознакомления другими способами. Стоимость оплаченных услуг изменению не подлежит.

2.2. Исполнитель обязуется:

2.2.1. Оказывать медицинские услуги в соответствии с требованиями нормативных документов, регламентирующих их предоставление, на основании информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство (в соответствии со статьей 20 Федерального закона от 21.11.2011г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"), перед подписанием которого представлять Заказчику/Потребителю в доступной и понятной форме полную информацию о целях и методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, возможных осложнениях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

2.2.2. Срок исполнения обязательств Исполнителя по Договору определяется датой обращения Заказчика/Потребителя за получением медицинских услуг и временем, необходимым для выполнения предусмотренных регламентирующими медицинскую деятельность нормативными документами мероприятий. После оказания медицинских услуг выдать Заказчику/Потребителю результаты их оказания в срок, не

превышающий пяти рабочих дней со дня обращения (за исключением случаев, когда в соответствии с требованиями действующего законодательства предусмотрен иной срок).

2.2.3. Обеспечить Заказчика/Потребителя бесплатной, доступной и достоверной информацией о медицинских услугах:

- о лицензии на осуществление медицинской деятельности;
- о перечне медицинских услуг, их стоимости, условиях, порядке, форме предоставления и порядке их оплаты;
- о медицинских работниках, участвующих в предоставлении медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;
- данные о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- о режиме работы Исполнителя, графике работы медицинских работников, участвующих в предоставлении медицинских услуг;
- об адресах и телефонах органа исполнительной власти субъекта РФ в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека;
- другие сведения, относящиеся к предмету настоящего Договора.
- об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

2.3. Заказчик/Потребитель имеет право:

2.3.1. Отказаться от получения медицинских услуг до начала их оказания и расторгнуть Договор путем предоставления Исполнителю письменного заявления, при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

2.3.2. В случае, если невозможность исполнения Договора возникла по обстоятельствам, не зависящим от воли Сторон, Заказчик/Потребитель вправе по своему выбору:

- потребовать расторжения Договора и возврата оплаты по договору за услугу, предоставление/получение которой оказалось невозможным;
- согласовать с Исполнителем новые дату и время оказания данной услуги.

2.4. Заказчик/Потребитель обязуется:

2.4.1. Своевременно оплачивать услуги Исполнителя в соответствии с условиями настоящего Договора.

2.4.2. Соблюдать правила посещения медицинского центра Исполнителя, строго исполнять рекомендации и требования специалистов Исполнителя при оказании медицинских услуг, и информировать Исполнителя о состоянии своего здоровья, перенесенных заболеваниях, аллергических реакциях, противопоказаниях, а также о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению настоящего Договора.

2.4.3. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления медицинских услуг по настоящему договору.

3. Порядок расчетов

3.1. Перечень и стоимость платных медицинских услуг устанавливается приказом Исполнителя.

3.2. Оплата медицинских услуг осуществляется Заказчиком/Потребителем одновременно в полном размере до начала их оказания, путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя или путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя (в т.ч. через агента Исполнителя по агентскому договору).

3.3. Заказчик/Потребитель самостоятельно несет все расходы по переводу (перечислению) денежных средств по Договору. Фактом оплаты является поступление денежных средств на расчетный счет Исполнителя или поступление денежных средств в кассу Исполнителя.

3.4. Заказчику/Потребителю в соответствии с законодательством РФ выдается документ, подтверждающий произведенную оплату медицинских услуг.

3.5. Оплата медицинских услуг подтверждает факт ознакомления Заказчика/Потребителя с текстом настоящего договора, а также удостоверяет безоговорочное принятие всех его условий и согласие на получение медицинских услуг. Оплата медицинских услуг Заказчиком/Потребителем в дальнейшем лишает его права ссылаться на его персональное несогласие с условиями настоящего договора, а также отсутствие его информированности о правах и обязанностях сторон в рамках исполнения настоящего договора.

3.6. Стороны соглашаются с тем, что для целей бухгалтерского учета и налогообложения медицинские услуги по Договору считаются оказанными с момента осуществления Пациентом оплаты услуг Исполнителя в соответствии с условиями настоящего Договора

3.7. В случае отказа Заказчика/Потребителя от получения медицинских услуг до начала их оказания Исполнитель по письменному заявлению Заказчика/Потребителя возвращает ему стоимость оплаченных, но фактически не полученных медицинских услуг в течение 5 (пяти) рабочих дней с даты получения письменного заявления Заказчика/Потребителя. Возврат стоимости оплаченных медицинских услуг осуществляется путем перечисления денежных средств на расчетный счет Заказчика/Потребителя, указанный им в заявлении или наличными из кассы Исполнителя.

3.8. В случае неявки Заказчика/Потребителя в назначенное время для получения медицинских услуг и непредоставления Заказчиком/Потребителем заявления об отказе от получения медицинских услуг, а также в случае отказа Заказчика/Потребителя от получения услуг после начала их предоставления и/или нарушения Заказчиком/Потребителем порядка и/или требований предоставления медицинских услуг, медицинские услуги считаются оказанными их стоимость Заказчику/Потребителю не возвращается.

4. Конфиденциальность

4.1. В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» Заказчик/Потребитель подтверждает свое согласие на обработку его персональных данных третьими лицами, привлеченными Исполнителем для оказания услуг Потребителю в соответствии с п. 2 настоящего договора.

4.2. Стороны принимают взаимные обязательства по сохранению в тайне любой информации, полученной от другой Стороны при исполнении условий настоящего договора. Передача информации третьим лицам, либо иное разглашение, особенно, публичное, информации, признанной настоящим договором конфиденциальной, может производиться только после получения письменного согласия второй Стороны.

4.3. Конфиденциальной, согласно настоящему договору, считается информация о состоянии здоровья Заказчика/Потребителя, диагнозе, методах лечения, а также иная информация, полученная ввремя его обследования и лечения (врачебная тайна).

4.4. С согласия Заказчика/Потребителя или его представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, в том числе должностным лицам, в интересах обследования и лечения Заказчика/Потребителя.

4.5. Предоставление информации, содержащейся в медицинских документах Заказчика/Потребителя, составляющей врачебную тайну, без согласия Заказчика/Потребителя или его представителя допускается в целях обследования и лечения Заказчика/Потребителя, не способного из-за своего состояния выразить свою волю и в иных случаях, предусмотренных законодательством РФ.

5. Ответственность сторон

5.1. За неисполнение Договора стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Заказчика/Потребителя в результате предоставления некачественной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение/ненадлежащее исполнение Договора по причине нарушения Заказчиком/Потребителем его условий, и по иным основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

5.4. Исполнитель не несет ответственности за результаты оказания медицинских услуг в случаях несоблюдения Заказчиком/Потребителем рекомендаций при оказании медицинских услуг и совершения им иных действий, направленных на ухудшение здоровья Заказчика/Потребителя.

5.5. Исполнитель не несет ответственности, если до оказания медицинской услуги Заказчик/Потребитель не исполнил обязанность по информированию врача о перенесенных заболеваниях, аллергических реакциях, противопоказаниях, если неэффективность медицинской услуги/причиненный вред стали следствием отсутствия у врача такой информации.

5.6. Заказчик/Потребитель обязан возместить причиненный Исполнителю ущерб в полном объеме.

5.7. Стороны не несут ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору, обусловленное обстоятельствами, возникшими помимо воли и желания Сторон, которые нельзя предвидеть или избежать.

Сторона, для которой создалась невозможность надлежащего исполнения обязательств по Договору вследствие непреодолимой силы, обязана известить в письменной форме другую Сторону о наступлении и прекращении вышеуказанных обстоятельств в течение 5 (пяти) дней с момента их наступления. Срок исполнения обязательств в этом случае отодвигается соразмерно времени, в течение которого действует непреодолимая сила.

В случае если обстоятельств непреодолимой силы не прекращаются в течение 1 (одного) месяца, действие настоящего Договора прекращается, если Стороны не согласуют его изменение.

5. Согласие на обработку персональных данных

5.1. При заключении настоящего Договора до начала оказания медицинских услуг Заказчик/Потребитель предоставляет Исполнителю свое письменное согласие на обработку персональных данных и информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство в порядке, предусмотренном действующим законодательством. Отзыв согласия на обработку персональных данных и/или отказ от медицинского вмешательства может быть осуществлен путем направления Заказчиком/Потребителем соответствующего распоряжения (отказа) в простой письменной форме в адрес Исполнителя. При этом Заказчик/Потребитель согласен с тем, что такой отзыв (отказ) влечет за собой право Исполнителя отказаться от исполнения настоящего Договора.

6. Порядок изменения, расторжения договора и рассмотрения споров

6.1. Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами обязательств по Договору.

6.2. Настоящий договор может быть расторгнут досрочно:

6.2.1. по соглашению сторон;

6.2.2. по инициативе Исполнителя во внесудебном порядке в случае:

- невыполнения Заказчиком/Потребителем условий настоящего Договора,

- нарушения или невыполнения Заказчиком/Потребителем правил, порядка предоставления медицинских услуг, рекомендаций и требований медицинского персонала Исполнителя;

- отказа Заказчика/Потребителя от медицинского вмешательства;

6.2.3. по инициативе Заказчика/Потребителя во внесудебном порядке до начала оказания медицинских услуг путем направления Исполнителю соответствующего письменного заявления.

6.2.4. в других случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

6.3. Все споры, вытекающие из настоящего Договора, разрешаются путем переговоров. В случае невозможности урегулирования споров путем переговоров, все споры сторон по Договору и в связи с ним, подлежат разрешению в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.4. Подписанием настоящего Договора Заказчик/Потребитель подтверждает, что до заключения Договора уведомлен(а):

- что Исполнитель не участвует в программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, и предусмотренные Договором медицинские услуги не входят в указанные программы;
- о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя в лице медицинского работника, предоставляющего медицинскую услугу, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность их завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя, а к отдельным видам медицинских вмешательств могут иметься противопоказания, в связи с чем необходима консультация врача.
- Заказчик/Потребитель получил экземпляр Договора.

7. Реквизиты и подписи сторон

ЗАКАЗЧИК/ПОТРЕБИТЕЛЬ (ФИО): Гражданство: Паспорт: Адрес: Телефон: Подпись:	ИСПОЛНИТЕЛЬ: ООО «ЕДИНЫЙ ЦЕНТР МЕДИЦИНЫ Юридический/фактический адрес: 394030, г. Воронеж, ул. 9 Января, д. 68з, офис 1 ОГРН 1153668041020 ИНН 3664209414 КПП 366401001 р/с 40702810113000009304 в Центрально-Черноземном банке Сбербанка России БИК 042007681 к/с 301018106000000000681 тел. (473) 207-10-52 (доб.105, 110) _____/_____/_____
---	---