

## ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

г.Белгород

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021 г.

Общество с ограниченной ответственностью «Стоматологическая клиника «ВиД», свидетельство о постановке на учёт Российской организации в налоговом органе по месту ее нахождения от 16.09.2020 года, лист записи ЕГРЮЛ, за ГРН 1203100015766 от 16.09.2020 года, действующее на основании Лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-31-01-003174 от 20.05.2021 года, выданной Департаментом здравоохранения Белгородской области (г.Белгород, Свято-Троицкий бульвар, 18, тел.32-05-64), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Генерального директора Левченко Дарьи Евгеньевны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и, гражданин \_\_\_\_\_ (Ф.И.О), (адрес места жительства \_\_\_\_\_, телефон \_\_\_\_\_) именуемый (ая) в дальнейшем «Заказчик»/«Потребитель», с другой стороны, при совместном упоминании «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

### 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. В соответствии с условиями настоящего Договора Исполнитель обязуется оказать платную медицинскую услугу (или услуги) по желанию Заказчика/Потребителя, а Заказчик/Потребитель обязуется оплатить предоставленную медицинскую услугу (или услуги) в сроки и в порядке, которые определены в настоящем Договоре, а также согласно перечню и по ценам указанным в приложении (-ях) к настоящему Договору.

### 2. ТЕРМИНЫ, УПОТРЕБЛЯЕМЫЕ В НАСТОЯЩЕМ ДОГОВОРЕ

2.1. «Платные медицинские услуги» - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования (ч.1.п.2 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утв. Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 года № 1006).

2.2. «Заказчик» - физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя (ч.1.п.2 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утв. Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 года № 1006).

2.3. «Потребитель» - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона № 323-ФЗ от 21.11.2011 года «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (ч.1.п.2 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утв. Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 года № 1006).

### 3. СВЕДЕНИЯ О СТОРОНАХ ДОГОВОРА

#### 3.1. Сведения об Исполнителе:

**3.1.1. Наименование:** Общество с ограниченной ответственностью «Стоматологическая клиника «Вид». Сокращённое наименование: ООО «СК «Вид».

**3.1.2. Адрес места нахождения:** 308501, Белгородская область, Белгородский район, посёлок Дубовое, микрорайон «Улитка», квартал 1, дом 5.

**3.1.3. Адрес (а) мест (а) оказания медицинских услуг:** 308501, Белгородская область, Белгородский район, посёлок Дубовое, микрорайон «Улитка», квартал 1, дом 5.

**3.1.4. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, указанием органа, осуществляющего государственную регистрацию:**

**Свидетельство о постановке на учёт, выдано инспекцией Федеральной налоговой службы по г. Белгороду, 16.09.2020 года; Лист записи ЕГРЮЛ, выдан инспекцией Федеральной налоговой службы по г. Белгороду, 16.09.2020 года.**

**3.1.5. Номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации с указанием перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа:** Лицензия № ЛО–31-01-003174 от 20 мая 2021 года, выдана Департаментом здравоохранения Белгородской области, г.Белгород, Свято-Троицкий бульвар, 18, тел.32-05-64.

**3.1.6. Исполнитель осуществляет свою деятельность в соответствии с лицензией № ЛО-31-01-003174 от 20.05.2021 года на осуществление медицинской деятельности, по адресу:** 308501, Белгородская область, Белгородский район, посёлок Дубовое, микрорайон «Улитка», квартал 1, дом 5, при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической.

Выписка из реестра лицензий размещена в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на официальном сайте stomvid.ru Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

### **3.2. Сведения о Заказчике/Потребителе:**

**3.2.1. Фамилия, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон Потребителя:**

\_\_\_\_\_

**3.2.2. Фамилия, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон Заказчика - физического лица:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## **4. СТОИМОСТЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ**

**4.1. Стоимость платных медицинских услуг, предоставляемых на основании настоящего Договора определена в соответствии с действующим у Исполнителя прейскурантом цен и указана в приложении № 1 к настоящему Договору.**

**4.2. На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета. Ее составление по письменному требованию Заказчика/Потребителя является обязательным, в этом случае она является неотъемлемой частью Договора.**

**4.3.** Оплата стоимости платных медицинских услуг Заказчиком Исполнителю осуществляется путём предоплаты в размере 100% стоимости услуг в соответствии с приложением № 1 к настоящему Договору.

**4.4.** Оплата осуществляется Заказчиком/Потребителем путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, указанный в настоящем Договоре.

**4.5.** В случае если предварительная стоимость медицинских услуг превысит окончательную, Исполнитель возвращает разницу Заказчику (или иному физическому или юридическому лицу, производившему оплату лечения Потребителя)/Потребителю не позднее дня выписки.

**4.6.** В случае если окончательная стоимость лечения превысит предварительную, Заказчик/Потребитель производит доплату оставшейся суммы не позднее дня выписки.

**4.7.** Заказчику/Потребителю в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)).

## **5. УСЛОВИЯ И СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

**5.1.** Платные медицинские услуги в соответствии с настоящим Договором предоставляются с учетом условий, определенных постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».

**5.2.** При заключении Договора Исполнитель предоставляет Заказчику/Потребителю в доступной форме информацию о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Отказ Заказчика/Потребителя от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому потребителю без взимания платы в рамках программы и территориальной программы.

**5.3.** При предоставлении платных медицинских услуг Исполнитель гарантирует соблюдение порядков оказания медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

**5.4.** Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

**5.5.** В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя/Заказчика.

**5.6.** Без согласия Заказчика/Потребителя Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

**5.7.** В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

**5.8. Срок предоставления платных медицинских услуг:** с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. по «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. По соглашению сторон настоящего Договора, а также в случае длительного лечения, предполагающего этапность и составление медицинского плана, сроки предоставления платных медицинских услуг могут быть изменены, путем оформления дополнительного соглашения, оформленного и подписанного уполномоченными представителями Сторон.

## **6. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

### **6.1. В соответствии с условиями настоящего Договора Исполнитель:**

**6.1.1.** Предоставляет Потребителю платные медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора, на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, выданной в установленном порядке.

Качество платных медицинских услуг должно соответствовать требованиям, предусмотренным федеральным законом, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации.

**6.1.2.** Предоставляет для ознакомления по требованию Потребителя:

а) копию Устава медицинской организации, положения об обособленном структурном подразделении, участвующем в предоставлении платных медицинских услуг;

б) копию выписки из реестра лицензий на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией.

**6.1.3.** При заключении Договора по требованию Потребителя предоставляет в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения:

а) порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;

б) информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

в) информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

г) другие сведения, относящиеся к предмету Договора.

**6.1.4.** Предоставляет Потребителю по его требованию и в доступной для него форме информацию:

- о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;

- 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.

**6.1.5.** Обеспечивает при оказании платных медицинских услуг соблюдение установленных законодательством Российской Федерации требований к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

**6.1.6.** Обеспечивает после исполнения Договора выдачу Потребителю медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

**6.1.7.** Без письменного согласия Потребителя не разглашать сведения о факте обращения Потребителя за оказанием медицинской помощи, состоянии здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при медицинском обследовании и лечении Потребителя, составляющие врачебную тайну, полученных при оказании медицинских услуг по договору.

**6.1.8.** Исполнитель в соответствии со статьёй 36 Закона РФ от 07.02.1992 года № 2300-1 «О защите прав потребителей» вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения договора, когда Потребитель/Заказчик был уведомлен о необходимости дополнительных исследований и консультаций, а также о том, что его отказ приведет к невозможности качественного оказания услуги, однако не изменил своего решения относительно данных рекомендаций.

## **6.2. В соответствии с условиями настоящего Договора Потребитель/Заказчик:**

**6.2.1.** В соответствии с законодательством РФ обязан дать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

**6.2.2.** Обеспечить оплату предоставленных Исполнителем медицинских услуг в сроки и в порядке, которые определены настоящим Договором.

**6.2.3.** До назначения курса лечения сообщает лечащему врачу все известные сведения о наличии у него других заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарств или процедур, перенесенных и наследственных заболеваниях, противопоказаниях, вредных привычках (курение, употребление алкоголя, токсических веществ и т.д.), аллергических проявлениях, а также другую информацию, влияющую на лечение.

**6.2.4.** Выполнять все требования, указания, рекомендации и режим лечения лечащего врача и медицинского персонала Исполнителя в период прохождения всего курса лечения.

**6.2.5.** Соблюдает график приема врачей-специалистов.

**6.2.6.** Соблюдать внутренний распорядок (режим) нахождения в медицинской организации (установленные предписания, правила пребывания в медицинской организации, придерживаться установленного режима лечения), соблюдать требования пожарной безопасности, санитарно-противоэпидемический режим.

**6.2.7.** При прохождении курса лечения сообщает лечащему врачу о любых изменениях самочувствия, согласовывает с лечащим или дежурным врачом употребление терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей и т.д.

**6.2.8.** Вежливо и уважительно относиться к медицинским работникам, другим лицам, участвующим в оказании медицинской помощи и другим пациентам, соблюдать очередность, пропускать лиц, имеющих право на внеочередное обслуживание в соответствии с действующим законодательством РФ.

**6.2.9.** Являться на лечение в установленное Исполнителем время.

## **7. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА**

**7.1.** За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации.

7.2. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

7.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по настоящему Договору, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, нарушения Потребителем своих обязанностей или по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.

## **8. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА**

8.1. Изменение или расторжение Договора производится в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

8.2. В случае отказа Потребителя после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя (Заказчика) о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель (Заказчик) оплачивает исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

## **9. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

9.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания сторонами и действует до полного исполнения сторонами обязательств.

9.2. Стороны согласовали условие о том, что использование сторонами факсимильного воспроизведения подписи с помощью средств механического или иного копирования, электронно-цифровой подписи либо иного аналога собственноручной подписи допускается при подписании сторонами настоящего договора и всех приложений и соглашений к нему. Такое факсимильное воспроизведение подписей имеет равную силу с собственноручными подписями сторон.

9.3. Споры и разногласия Сторон по настоящему договору решаются путем переговоров и в судебном порядке.

9.4. До обращения в суд по поводу качества оказанных медицинских услуг стороны договорились о проведении экспертизы. Заказчик/Потребитель вправе присутствовать при проведении экспертизы и в случае несогласия с ее результатами оспорить заключение такой экспертизы в судебном порядке.

9.5. При возникновении разногласий, споров и претензий, связанных с исполнением настоящего договора, стороны согласовали условие о том, что до подачи искового заявления в суд, Сторона, которая считает, что ее права нарушены должна направить другой стороне претензию. В отношении всех претензий, направляемых по настоящему договору, сторона, к которой направлена (адресована) претензия, должна дать письменный ответ по существу претензии в срок не позднее 10 (десяти) дней с даты ее получения, если иные сроки не определены действующим законодательством РФ.

9.6. Стороны подтверждают, что до заключения настоящего Договора Исполнитель в письменной форме уведомил Заказчика/Потребителя (законного представителя потребителя) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

9.7. Подписывая настоящий Договор, Потребитель/Заказчик подтверждает, что он (она) был(а) проинформирован(а) о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий

бесплатного оказания гражданам медицинской помощи; ознакомлен с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 04 октября 2012 г. №1006); ознакомлен с действующим в медицинской организации Прейскурантом цен на платные медицинские, утвержденным в установленном порядке.

**9.8.** Настоящий договор, в случае если он заключается между Заказчиком и Исполнителем составляется в 3 (трёх) экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй у Заказчика, третий – у Потребителя, если договор заключается между Потребителем и Исполнителем, то он составляется в 2 (двух) экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй – у Потребителя.

**9.9.** Действующие Федеральный закон от 21.11.2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, постановление Правительства РФ от 04.10.2012 года № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», Закон РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей» размещены на сайте Исполнителя - stomvid.ru и информационных стендах Исполнителя.

**9.10.** Информационные стенды Исполнителя находятся по адресу: 308501, Белгородская область, Белгородский район, посёлок Дубовое, микрорайон «Улитка», квартал 1, дом 5.

**9.11.** К настоящему Договору прилагаются: выписка из прейскуранта цен на платные медицинские услуги; Акт выполненных работ (оказанных услуг).

#### 10. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель	Потребитель/Заказчик
<b>ООО «Стоматологическая клиника «Вид»</b>	
Юридический адрес: 308501, Белгородская область, Белгородский район, посёлок Дубовое, микрорайон «Улитка», квартал 1, дом 5	
Почтовый адрес: 308501, Белгородская область, Белгородский район, посёлок Дубовое, микрорайон «Улитка», квартал 1, дом 5	
ИНН 3102048536 / КПП 310201001	
ОГРН 1203100015766	
р/с 40702810402970003963 в АО «Альфа-Банк» г.Москва, ИНН 3102048536, КПП 310201001, БИК 044525593, к/с 30101810200000000693	
Официальный сайт: stomvid.ru	
Email: info@stomvid.ru	
<b>Генеральный директор</b>  _____ Д.Е. Левченко  М.П.	

Приложение к договору № \_\_  
на оказание платных  
медицинских услуг от \_\_\_\_\_ г.

Выписка из Прейскуранта цен на платные  
медицинские услуги  
к договору №\_\_ на оказание платных медицинских услуг  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Код услуги	Наименование услуги	Цена	Количество	Сумма

«Исполнитель»  
ООО «СК «Вид»

Генеральный директор

\_\_\_\_\_ Д.Е. Левченко

Потребитель/Заказчик

\_\_\_\_\_ /ФИО /

Приложение к договору № \_\_\_\_  
на оказание платных  
медицинских услуг от \_\_\_\_\_ г.

**АКТ**  
**выполненных работ (оказанных услуг)**  
**к договору № \_\_\_\_ на оказание платных**  
**медицинских услуг от «\_\_» \_\_\_\_\_ г.**

Мы, нижеподписавшиеся, Исполнитель, в лице генерального директора Левченко Д.Е., и Заказчик/Потребитель (ФИО) \_\_\_\_\_ дата рождения \_\_\_\_\_ составили настоящий Акт о том, что работы (услуги) выполнены в полном объеме Исполнителем и приняты Заказчиком/Потребителем по предоставлению (оказанию) следующих медицинских услуг:

№ п/п	Наименование работ (услуг)	Единица измерения	Цена (руб.коп.)
<b>Итого</b>			

Заказчик/Потребитель за вышеуказанные и оказанные в полном объеме и сроки работы (услуги) претензий к Исполнителю не имеет.

Генеральный директор

Заказчик/Потребитель

\_\_\_\_\_ Д.Е. Левченко

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /