

1. Преамбула

Общество с ограниченной ответственностью Клиника «Наедине», в лице генерального директора Кольшицына Ю.В., действующего на основании Устава и Лицензии № ЛО-41-01160-43/00370091 от «26» сентября 2018 г., именуемый в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и физическое лицо _____, Паспорт гражданина РФ серия _____ номер _____ выдан _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор (далее по тексту Договор) о нижеследующем:

2. Предмет договора

2.1. В силу настоящего Договора Исполнитель на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-41-01160-43/00370091 от «26» сентября 2018 г., выданной Департаментом здравоохранения Кировской области и действующей бессрочно, обязуется оказывать Заказчику медицинские услуги согласно Прейскуранту услуг и ценам, действующим на момент оказания услуг, а Заказчик обязуется оплатить указанные услуги (далее также – «услуги» или «медицинские услуги»).

2.2. Прейскурант услуг и цен является официально утвержденным документом Исполнителя и предусматривает конкретный перечень медицинских услуг, цены на услуги и сроки их оказания и находится у Исполнителя в месте, доступном для ознакомления с ним Заказчика.

3. Права и обязанности сторон

3.1. Права и обязанности Исполнителя:

3.1.1. Исполнитель обязан оказать Заказчику качественные и безопасные медицинские услуги в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи на территории Российской Федерации и условиями настоящего Договора с привлечением квалифицированного медицинского персонала.

3.1.2. Исполнитель вправе в одностороннем порядке изменять перечень предоставляемых медицинских услуг, порядок и сроки их оказания и стоимость медицинских услуг путем внесения соответствующих изменений в Прейскурант услуг и цен.

3.1.3. Исполнитель вправе отказать Заказчику в оказании медицинских услуг в случае, если Заказчик не соблюдал обязательные требования для качественного и безопасного оказания медицинских услуг, предъявляемым к нему Исполнителем, в том числе правилам подготовки пациента к исследованиям, медицинским манипуляциям. С правилами подготовки пациента к исследованиям: медицинским манипуляциям Заказчик может ознакомиться в месте оказания услуг Исполнителем, а также на сайте Исполнителя (при его наличии), указанном в разделе 9 настоящего Договора.

3.1.4. Исполнитель вправе привлекать для оказания медицинских услуг третьих лиц.

3.1.5. Исполнитель обязан обеспечить Заказчика в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о месте оказания услуг, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о квалификации специалистов.

3.2. Права и обязанности Заказчика:

3.2.1. Непосредственно для оказания услуг Заказчик дает добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство, согласно Приложению №1 к настоящему договору.

3.2.2. Заказчик обязан оплатить медицинские услуги в порядке 100% предоплаты, либо в ином порядке, если это предусмотрено в прейскуранте Исполнителя на определенные виды медицинских услуг.

3.2.3. Заказчик вправе самостоятельно, в соответствии с настоящим Договором, определять фактический перечень медицинских услуг, которые он желает получить.

3.2.4. Заказчик имеет право на получение имеющейся у Исполнителя информации о результатах оказанной Заказчику медицинской помощи, в том числе о результатах проведенных Заказчику исследований и медицинских манипуляций.

3.2.5. Заказчик обязуется надлежащим образом исполнять условия настоящего Договора и своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению Заказчиком настоящего договора.

3.2.6. Заказчик обязуется выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление платных медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений: о перенесенных и имеющихся

заболеваниях, операциях, травмах, о проведенных ранее обследованиях, о лечении, об аллергических реакциях, которые могут повлиять на качество оказываемых Исполнителем услуг.

3.3.7. Заключением настоящего договора Заказчик выражает свое согласие на информирование его о рекламных акциях Исполнителя, изменениях в режиме его работы, новых услугах, скидках, а также на получение иной информации об Исполнителе и оказываемых им услугах посредством направления Исполнителем сообщений на номер мобильного телефона и/или адрес электронной почты Заказчика, указанные в Приложении № 1 и 2 к настоящему договору.

4. Стоимость услуг и порядок расчетов

4.1. Стоимость медицинских услуг, предоставляемых по Договору, определяется на основании действующего на момент заключения Договора Прейскуранта услуг и цен, утвержденных в ООО Клиника «Наедине». Оказание услуг по Договору не облагается налогом на добавленную стоимость в соответствии с пп. 2 п. 2. ст. 149 Налогового Кодекса РФ.

4.2. Расчет за медицинские услуги производится в порядке 100% предоплаты либо ином порядке расчетов, в случае предоставления его Исполнителем, в наличной или безналичной форме в российских рублях.

4.3. В случае проведения расчетов через кассу Исполнителя подтверждением платежа является кассовый чек или заполненная квитанция, которая является бланком строгой отчетности.

В случае оплаты услуг Заказчиком через учреждение банка подтверждением осуществления платежа является квитанция или платежное поручение с отметкой банка о приеме денежных средств, при этом подтверждением оплаты является выписка из обслуживающего Исполнителя банка, и подтверждение зачисления денежных средств Заказчика на расчетный счет Исполнителя.

При наличии в месте оказания услуг у Исполнителя платежного терминала оплата медицинских услуг может производиться Заказчиком путем внесения денежных средств через платежный терминал, по окончании чего Заказчику будет выдан подтверждающий документ (чек) установленной формы.

4.4. В случае неисполнения или частичного исполнения услуг по настоящему Договору Исполнитель обязуется вернуть Заказчику ранее внесенную им сумму предоплаты за вычетом стоимости уже оказанных услуг.

5. Порядок оказания услуг

5.1. Перечень услуг, которые надлежит оказать Исполнителю, определяется Заказчиком самостоятельно в соответствии с действующим на момент заключения Договора Прейскурантом услуг и ценами.

5.2. Оказание медицинских услуг осуществляется в кабинетах и помещениях Исполнителя, местонахождение которых указано в лицензии на осуществление медицинской деятельности.

5.3. Сроки оказания медицинских услуг предусмотрены действующим Прейскурантом услуг и ценами на момент заключения настоящего Договора.

5.4. Срок оказания медицинских услуг Заказчику начинает исчисляться со дня непосредственного начала оказания услуг Исполнителем Заказчику. В случае необходимости проведения дополнительных мероприятий по подготовке Заказчика к определенным видам медицинских исследований и манипуляций началом течения срока оказания услуг считается день непосредственного начала проведения таких исследований и манипуляций.

5.5. Результат оказания медицинских услуг оформляется медицинским заключением в зависимости от вида оказанной медицинской услуги. Исполнитель передает Заказчику медицинские заключения и результаты исследований в кабинетах и помещениях исполнителя, указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности. При наличии у Заказчика электронной почты в исключительных случаях (в том числе при невозможности посещения кабинета Исполнителя в случае проживания заказчика в другом регионе, стране) результаты исследований, медицинских вмешательств, медицинские заключения могут доводиться до Заказчика по электронной почте, указанной заказчиком в Соглашении на обработку персональных данных (за исключением результатов лабораторных исследований на ВИЧ/СПИД и в иных случаях согласно действующему законодательству РФ) с последующей передачей оригиналов результатов исследований в кабинетах и помещениях Исполнителя, либо в случае проживания Заказчика в другом регионе, стране – заказным письмом с уведомлением о вручении.

5.6. Исполнитель хранит результаты оказания медицинских услуг в течение сроков, предусмотренных законодательством РФ для хранения соответствующей медицинской документации.

6. Конфиденциальность

6.1. Информация о факте обращения Заказчика за медицинской помощью, состоянии здоровья Заказчика, результатах проведенных исследований и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении, составляют врачебную тайну.

6.2. Информация, содержащаяся в медицинских документах Заказчика, может предоставляться Исполнителем без согласия Заказчика только по основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ, в том числе:

- 1) в целях обследования и лечения Заказчика, неспособного из-за своего состояния выразить свою волю;
- 2) при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений;
- 3) по письменному запросу органов дознания и следствия и суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством.

6.3. Лица, которым в установленном законом порядке переданы сведения, составляющие врачебную тайну, наравне с медицинскими и фармацевтическими работниками с учетом причиненного Заказчику ущерба несут за разглашение врачебной тайны дисциплинарную, административную или уголовную ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.4. Непосредственно до оказания медицинских услуг Заказчик подписывает Согласие на обработку персональных данных, согласно Приложению № 2 к настоящему Договору.

7. Ответственность Сторон и порядок разрешения споров

7.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с законодательством РФ.

7.2. В случаях причинения вреда здоровью Заказчика по вине Исполнителя последний обязуется возместить Заказчику ущерб в объеме и порядке, установленными законодательством Российской Федерации.

7.3. Исполнитель не несет ответственности за качество оказанной медицинской услуги, если до оказания медицинской услуги Заказчик не исполнил обязанность по информированию Исполнителя о перенесенных им заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью, наличии аллергических реакций, противопоказаний и/или не соблюдал рекомендации по подготовке к проведению исследований и рекомендации по лечению, если оказание медицинской услуги ненадлежащего качества и/или причиненный вред явились следствием отсутствия у Исполнителя такой информации и/или несоблюдения указанных рекомендаций.

7.4. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, а именно: стихийных бедствий, военных операций любого характера и других, не зависящих от Сторон обстоятельств. При наступлении вышеуказанных обстоятельств каждая Сторона должна в течение 7 (семи) дней известить о них другую Сторону. Извещение должно содержать данные о характере обстоятельств, а также оценку их влияния на возможность исполнения Сторонами своих обязательств по настоящему Договору.

7.5. Настоящим Договором предусматривается досудебный претензионный порядок решения споров, возникающих между Сторонами в ходе исполнения настоящего Договора.

Заинтересованная сторона до обращения в суд должна направить другой Стороне письменную претензию. Претензия направляется по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручается Стороне – получателю лично под расписку.

Сторона, получившая претензию, должна в течение 30 (тридцати) календарных дней с даты получения такой претензии направить на нее ответ. Сторона, направившая претензию и не получившая на нее ответ, либо получившая не удовлетворяющий ее ответ, вправе обратиться в суд в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

8. Дополнительные положения

8.1. Настоящий договор действует до полного исполнения Сторонами всех принятых на себя обязательств. Если ни одна из сторон не заявила возражение о продлении срока его действия, он автоматически продлевается на один год на тех же условия. Договор может автоматически продлеваться неограниченное количество раз.

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

8.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору должны быть совершены в письменной форме в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации и настоящим Договором.

8.4. Акт выполненных работ (оказания услуг) подтверждает, что Исполнитель выполнил, а заказчик принял весь объем оказанных ему услуг в соответствующем настоящему Договору объеме, качеству и срокам. Заказчик не имеет претензий к исполнителю по объему, качеству и срокам оказания платных медицинских услуг, что подтверждает своей подписью.

9. Адреса и реквизиты сторон

Исполнитель Общество с ограниченной ответственностью Клиника «Наедине», ИНН 4345386680, ОГРН 1144345012250, ОКПО 32867812 Юридический адрес: РОССИЯ, 610047, Кировская обл., г. Киров, ул. Дзержинского, 6 Телефон: 77-78-78, 32-77-77. e-mail: klinika_naedine@mail.ru. Р/счет. БИК, к/о	Заказчик

	проживающий(ая) по адресу _____ Паспорт гражданина РФ серия _____ номер _____ выдан _____ являюсь законным представителем (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель) несовершеннолетнего или лица, признанного недееспособным

Генеральный директор: Кольшиницын Ю.В.	
	(Ф.И.О. несовершеннолетнего гражданина полностью, год рождения)

М.П.	Контактный телефон _____ Подпись _____

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство

Я, _____,
зарегистрированный(ая) по адресу: _____,
проживающий(ая) по адресу: _____,
в отношении _____, _____. _____. _____. г.р.,
проживающий(ая) по адресу: _____:

даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 апреля 2012 г. № 309н (далее – виды медицинских вмешательств, включенных в Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи/ получения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть)

в Общество с ограниченной ответственностью Клиника «Наедине»

Медицинским работником _____

в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемы результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».

Сведения о выбранном (выбранных) мною лице (лицах), которому (которым) в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» может быть передана информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть), в том числе после смерти:

1. _____

2. _____

/ _____ /
(подпись)

« _____ » _____ г.
(дата оформления)

/ _____ /
(подпись) (Ф.И.О. медицинского работника)

« _____ » _____ г.
(дата оформления)