

ДОГОВОР № _____
на оказание платных медицинских услуг

г. Славянск-на-Кубани

« ____ » _____ 202__

Ф.И.О. _____, дата рождения « ____ » _____, проживающий(ая) по адресу: _____, Паспорт серия: _____, № _____, выдан « ____ » _____ 20__ , телефон _____, именуемый в дальнейшем Заказчик, с одной стороны, и ООО "Лекарь", именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице директора Кучугуриной Инны Анатольевны, действующего на основании Устава, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Общие положения.

1.1. Сведения об исполнителе: Общество с ограниченной ответственностью "Лекарь" (ООО "Лекарь"), ОГРН 1022304652810, ИНН 2349022715. Адрес места нахождения - 353565, Краснодарский край, Славянский район, п.Совхозный, ул.Школьная, 617. Документ, подтверждающий факт внесения сведений о юридическом лице в ЕГРЮЛ- свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц от 25.11.2002. Орган, осуществивший государственную регистрацию юридического лица - Инспекция МНС России по г. Славянска-на-Кубани и Славянскому району Краснодарского края. Адреса места осуществления лицензируемого вида деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности:

353565, Краснодарский край, Славянский район, п. Совхозный, ул. Школьная, 617. При оказании первичной медикосанитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медикосанитарной помощи в амбулаторных условиях по: лабораторной диагностике, сестринскому делу; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии, терапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: клинической лабораторной диагностике, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, педиатрии, терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), гастроэнтерологии, детской эндокринологии, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, ультразвуковой диагностике, урологии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии, эндоскопии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: эндоскопии. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): экспертизе временной нетрудоспособности.

353565, Краснодарский край, Славянский район, п.Совхозный, ул. Школьная, 617, литер А, А1, помещение 29, этажность 1. При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: косметологии.

353565, Краснодарский край, Славянский район, п. Совхозный, ул. Школьная, 617, литер А, помещение №№ 9,10, этажность 1. При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: травматологии и ортопедии.

353565, Краснодарский край, Славянский район, п. Совхозный, ул. Школьная, 617, литер А2, помещение № 24, литер А, помещения №№ 5,18, первый этаж. При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: онкологии.

353565, Краснодарский край, Славянский район, п. Совхозный, ул. Школьная, 617 (строение литер А1, помещение № 32). При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации). Лицензия № Л041-01126-23/00333884 от 21.08.2019г. (срок действия - бессрочно), выданная Министерством здравоохранения Краснодарского края, г. Краснодар ул. Коммунаров 276/1, тел: 8(800) 200-03-66).

2. Предмет договора.

2.1. Исполнитель принимает на себя обязательства по оказанию платных медицинских услуг Заказчику в соответствии с видами, стоимостью и сроками оказания услуг, определенными прейскурантом Исполнителя, а Заказчик обязуется оплатить Исполнителю стоимость медицинских услуг.

2.2. Перечень услуг, оказываемых Заказчику, и их стоимость указывается в приложении к договору.

3. Условия, порядок и сроки оказания услуг.

3.1. Медицинские услуги оказываются сотрудниками Исполнителя на основе правил и стандартов оказания медицинской помощи и соответствуют методам диагностики и лечения, разрешенным на территории РФ. Медицинские услуги оказываются в помещениях Исполнителя и на его оборудовании, с использованием расходных материалов и изделий медицинского назначения, предусмотренных законодательством РФ и в соответствии с утвержденными правилами оказания услуг Исполнителем, с которыми Заказчик ознакомлен до подписания настоящего договора.

3.2. Подписанием настоящего договора, стороны подтверждают, что Исполнитель предоставил Заказчику, а Заказчик получил в полном объеме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения: - действующую лицензию на медицинскую деятельность; - порядки оказания медицинской помощи на основе клинических рекомендаций и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг; - информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании, квалификации и графике работы); - информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи; - о местонахождении, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости; - другие сведения, относящиеся к предмету договора.

3.3. Исполнитель выдает Заказчику медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях в день исполнения договора. Указанная информация предоставляется бесплатно.

3.4. В случае, если при оказании услуг потребуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Заказчика. Оказание дополнительных платных услуг оформляется в виде приложения к договору с указанием конкретных медицинских услуг и их стоимости и оплачиваются Заказчиком.

3.5. Сроки предоставления платных медицинских услуг согласуются Сторонами при каждом последующем посещении и указываются путем внесения записи о назначении следующего визита Пациента к Исполнителю и оказываются до момента выполнения Исполнителем обязательств по договору и Приложениям к нему в полном объеме.

4. Стоимость и порядок оплаты услуг

4.1. Оплата услуг осуществляется Заказчиком по ценам, установленным Прейскурантом Исполнителя, действующим на день оплаты услуг. Оплата производится наличными денежными средствами, банковской картой или по безналичному расчету до момента оказания услуг (100% предоплата). После оплаты услуг Исполнитель выдает Заказчику документ, подтверждающий оплату. На основании действующего прейскуранта Исполнителя, Заказчик самостоятельно устанавливает объем и фактический перечень услуг, которые он желает получить в рамках настоящего договора. Прейскурант является официально утвержденным документом Исполнителя, содержит полный перечень услуг, оказание которых возможно в рамках настоящего договора.

4.2. При предоставлении услуг обязанность Исполнителя по возврату денежной суммы, уплаченной Заказчиком по договору, возникает в соответствии с Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей".

5. Права и обязанности сторон

5.1. Исполнитель обязан:

5.1.1. Своевременно, качественно и в срок оказать услуги Заказчику с учетом состояния здоровья Заказчика, показаний и противопоказаний, установленных в отношении оказываемых медицинских услуг.

5.1.2. Предоставить Заказчику доступную для его понимания достоверную информацию о предоставленных услугах до подписания договора.

5.1.3. Вести учет видов, объемов и стоимости оказываемых Заказчику услуг.

5.1.4. Хранить в тайне информацию, содержащуюся в медицинской документации Заказчика, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах.

5.1.5. Соблюдать установленные законодательством в сфере охраны здоровья требования к ведению медицинской документации, порядку заполнения и срокам представления форм статистического учета и отчетности в сфере здравоохранения, а также к передаче сведений в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения в соответствии с требованиями законодательства.

5.2. Исполнитель имеет право:

5.2.1. Требовать от Заказчика предоставление всей информации, необходимой для качественного и полного оказания ему медицинских услуг, полной оплаты оказанных услуг.

5.2.2. Изменить состав, порядок, условия и сроки предоставления услуг, путем внесения изменений в прејскурсант.

5.2.3. Оказывать услуги по настоящему договору своими силами или привлекать для оказания услуг иные медицинские организации, имеющие лицензии на осуществление медицинской деятельности и соответствующие требованиям действующего законодательства.

5.2.4. Не приступать к оказанию новых услуг, а начатые услуги приостановить в случае неоплаты или несвоевременной оплаты Заказчиком услуг в соответствии с договором, а также в случае, если Заказчик настаивает на лечении, которое не соответствует действующим стандартам, требованиям и технологии, медицинским показаниям.

5.3. Заказчик обязан:

5.3.1. Своевременно и в полном объеме оплатить оказанные Исполнителем услуги. 5.3.2. Сообщить Исполнителю необходимые сведения, обеспечивающие качественное предоставление медицинской услуги, в т.ч. информировать Исполнителя о состоянии своего здоровья (реакции на медикаменты, перенесенные заболевания, о применении медицинских препаратов и др.) до оказания медицинской услуги, а так же выполнять рекомендации Исполнителя по подготовке к оказанию медицинской услуги в целях достижения высокой достоверности результатов исследования.

5.3.3. Соблюдать режим лечения, в т. ч. определенный на период их временной нетрудоспособности и правила поведения в ООО "Лекарь". Заказчик уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги.

5.4. Заказчик имеет право:

5.4.1. Получить от Исполнителя полную, доступную для понимания, своевременную информацию о получаемой медицинской услуге.

5.4.2. Отказаться от получения услуги на любом этапе, с оплатой Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по данному договору.

5.5. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия Заказчика.

5.6. В целях обеспечения антитеррористической и противопожарной защиты здания и помещений, сотрудников и пациентов, предотвращения и минимизации рисков несанкционированного проникновения, пресечения противоправных действий и сохранности имущества, повышения качества оказываемых услуг и обслуживания пациентов, пресечения нарушения прав граждан – Исполнитель ведет в помещениях и по периметру здания видеонаблюдение, о чем уведомляет Заказчика.

6. Прочие условия

6.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора. Разглашение сведений о пациенте, составляющих врачебную тайну, без согласия пациента допускается только в случаях, установленных Основами законодательства РФ «Об охране здоровья граждан».

6.2. При возникновении претензии по качеству оказанной медицинской услуги, Заказчик подает ее в письменной форме на почтовый адрес или адрес электронной почты Исполнителя, указанной в разделе договора «Реквизиты сторон». В претензии должны содержаться сведения, достаточные для идентификации Заказчика (Ф.И.О. , дата предоставления медицинской услуги и ее вид), а так же суть претензии и контактные данные для оперативной связи (телефон, адрес электронной почты).

6.3. В случае поступления претензии Заказчика, Исполнитель направляет ему ответ в отношении заявленных требований в сроки, установленные для удовлетворения требований Заказчика законом РФ «О защите прав потребителя», а при их отсутствии – в десятидневный срок со дня получения претензии. Ответ направляется или по адресу электронной почты, указанному Заказчиком в претензии, или заказным письмом с уведомлением о вручении либо иным способом, который позволяет зафиксировать факт направления ответа и его получение Заказчиком.

6.4. Подписывая настоящий договор, Заказчик подтверждает, что он был проинформирован 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 и добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе. Подписанием настоящего договора Заказчик подтверждает, что оказываемые услуги не входят в программы обязательного медицинского страхования. Действующие: Федеральный закон от 21.11.2011 №

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 30.05.2026 № 659 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг ", Закон РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей», а так же лицензия, положение об оказании платных медицинских услуг, положение об организации работы с обращением граждан и прейскурант (с видами, стоимостью услуг) размещены на стойке регистратуры Исполнителя и на сайте: www.lekar-mdc.ru 6.5. При надлежащем исполнении обязательств Исполнителем, в соответствии с договором и действующим законодательством, отсутствие ожидаемого Заказчиком результата не является основанием для признания обстоятельства не выполненным.

7. Заключительные положения

7.1. Обработка персональных данных Заказчика осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ "О персональных данных"

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

7.3. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения Сторонами принятых на себя обязательств.

7.4. Настоящий договор может быть изменен или расторгнут по соглашению сторон, выраженному в письменной форме, а так же в иных случаях, предусмотренных действующему законодательству.

7.5. Договор хранится в порядке, определенном законодательством об архивном деле в Российской Федерации.

7.6. Настоящий договор составлен в 2 экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй – у Заказчика

8. Реквизиты сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ООО "Лекарь" Юридический адрес: 353565, Краснодарский край, Славянский район, п.Совхозный, ул.Школьная, 617. Фактический адрес: 353565, Краснодарский край, Славянский район, п.Совхозный, ул.Школьная, 617. ОГРН 1022304652810, ИНН 2349022715, р/сч 40702810030180001818 в Краснодарское отделение 8619 ПАО Сбербанк г.Краснодар, к/сч 30101810100000000602 БИК 040349602, Телефон: 8(86146) 43-950, e-mail: lekar777@mail.ru Директор ООО "Лекарь" _____ Кучугурина И. А.

ЗАКАЗЧИК:

Ф.И.О. _____ Паспорт: _____ № _____ выдан _____, дата выдачи _____, телефон _____, адрес места жительства: _____

Договор прочитан мною лично, условия мне разъяснены и понятны.

Подпись заказчика V _____ Ф.И.О.

ПРИЛОЖЕНИЕ К ДОГОВОРУ №_____ на оказание платных медицинских услуг от

«_____» _____ 20__ г.

«_____» _____ 20__ г.

В соответствии с п. 2.1 Договора на оказание платных медицинских услуг, заключенного между Исполнителем и Заказчиком, Исполнитель обязуется с согласия Заказчика оказать медицинские услуги, а Заказчик обязуется принять и оплатить эти услуги:

№	Наименование медицинских услуг и номенклатурный код	Ед. изм	Кол-во	Стоимость услуг (руб.)	Сумма (руб.)
1					
2					
					Итого:

НДС не облагается на основании пп.2 п.2 ст. 149 НК РФ.

Подтверждаю, что данные введены верно, договор и кассовый чек получены на руки.

ИСПОЛНИТЕЛЬ: Директор ООО "Лекарь" _____ Кучугурина И.А.

Заказчик: Ф.И.О. Заказчика

Подпись Заказчика V _____