

Общество с ограниченной ответственностью «ООО Центр Дентальной Импантации «Константа» (ОГРН **1182801006673**, ИНН **2804018883**, выписка о внесении записи в ЕГРЮЛ от 11.07.2018 года, регистрирующий орган: Межрайонная инспекция ФНС №3 по Амурской области, адрес: 676850 Амурская область, г. Белогорск, ул. Кирова,140/1, сайт: стоматологияконстанта.рф, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице генерального директора Раменского Андрея Геннадьевича, с одной стороны, и гражданин (ка) РФ или его законный представитель:

именуемый (ая) в дальнейшем «Потребитель (заказчик)», с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

2.ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. Потребитель (заказчик) поручает, а Исполнитель на возмездной основе берет на себя обязательство, Исполнитель оказывает медицинские услуги на основании лицензии на право осуществления медицинской деятельности № Л041-01123-28/00357053; от 09 октября 2020 г. (выдана Министерством здравоохранения Амурской области, 675028, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Воронкова, 26/2, (отдел лицензирования: 675000, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Октябрьская,108В, тел. 53-96-67), перечень работ, составляющих медицинскую деятельность в соответствии с лицензией: *при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии, стоматологии ортопедической, стоматологии профилактической; первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ортодонтии, стоматологии детской, стоматологии ортопедической, стоматологии общей практики, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической;* оказать Потребителю (заказчику) медицинскую услугу:

№	Наименование услуги	Цена за единицу	Общая стоимость

отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а Потребитель (заказчик) обязуется оплатить их в порядке и размере, установленными настоящим Договором.

2.2. При заключении Договора Потребителю (заказчику) предоставлена в доступной форме информация 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, а также информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

- порядок оказания медицинской помощи, применяемый при предоставлении платных медицинских услуг;
- информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
- информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- другие сведения, относящиеся к предмету Договора, в том числе «Положение о гарантийных обязательствах и сроках службы при оказании платных медицинских услуг в ООО «Центр Дентальной Импантации «Константа».

2.3. Потребитель (заказчик) уведомлен о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

3. СТОИМОСТЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

3.1. Стоимость медицинской услуги по приему (осмотру, консультации) врача стоматолога (специалиста) первичный, по оказанию стоматологических услуг заказчику составляет _____ . Потребитель (Законный представитель Потребителя, Заказчик) оплачивает стоимость медицинских услуг Исполнителю в соответствии с действующим на момент оказания услуг «Прейскурантом», и в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг.

3.2. Стороны согласны, что оплата конкретной медицинской услуги производится непосредственно в день оказания такой услуги. Иной порядок и сроки оплаты могут быть предусмотрены в Дополнительном соглашении сторон. Потребитель (Заказчик) ознакомлен с Прейскурантом до подписания настоящего Договора. Размер стоимости услуг по «Прейскуранту» может быть изменен в одностороннем порядке в соответствии с политикой ценообразования юридического лица.

3.3. Оплата осуществляется Потребителем (заказчиком) путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя (по желанию Потребителя), данные услуги НДС не облагаются, согласно ст.149 НК РФ. Получение медицинских услуг Потребителем означает его согласие с действующим «Прейскурантом» Исполнителя.

3.4. Датой оплаты Потребителем (заказчиком) медицинских услуг считается день зачисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя или день внесения денежных средств в кассу.

3.5. Исполнитель разъясняет, а Потребитель (заказчик) понимает, что денежные средства, добровольно затраченные Потребителем (Заказчиком) в рамках настоящего Договора, возврату через страховую компанию либо из других источников не подлежат, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством РФ.

3.6. По требованию Потребителя (заказчика) на предоставление платных медицинских услуг может быть составлена Смета, которая, в случае ее составления, становится неотъемлемой частью Договора.

4. УСЛОВИЯ И СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

4.1. Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления Потребителя (законного представителя Потребителя, Заказчика).

4.2. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с правоустанавливающими документами, регламентирующими деятельность медицинской организации: лицензией на медицинскую деятельность, порядками, стандартами (в полном объеме порядков и стандартов, либо в объеме, превышающем соответствующий порядок и/или стандарт и/или в виде отдельных медицинских вмешательств – по соглашению сторон) и других документов, в соответствии с действующим законодательством РФ.

Условия и сроки ожидания услуг: в режиме ожидания

Место оказания медицинских услуг осуществляется по адресу: г. Белогорск, ул. Кирова,140/1

4.3. Потребитель (Заказчик) предоставляет Исполнителю всю медицинскую документацию, информацию и иные сведения, касающиеся предмета обращения за медицинской помощью.

4.4. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.5. Потребитель (заказчик) незамедлительно ставит в известность Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг.

4.6. Потребитель (заказчик) уведомлен, что несоблюдение рекомендаций Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой медицинской услуги или повлечь невозможность ее завершения в установленный срок.

4.7. В день завершения оказания медицинских услуг Потребителю выдается выписка из медицинских документов, отражающая состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых

при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях. Выписка выдается бесплатно.

4.8. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя)

4.9. Потребитель (Заказчик) дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных Потребителя, в объеме и способами, указанными в п. 1, 3 ст. 3, ст. 11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА

5.1. За неисполнение, либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ.

5.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.3. Потребитель (Заказчик) несет ответственность за нарушение условий Договора об оплате услуг в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.4. Потребитель несет ответственность за нарушение условий Договора, связанных с исполнением указаний (рекомендаций) Исполнителя, в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.5. В случае обнаружения у Потребителя противопоказаний, Исполнитель вправе отсрочить оказание медицинской услуги, в том числе в день назначения (за исключением проведения лечения по жизненным показаниям / экстренной помощи).

6. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

6.1. Изменение, дополнение путем подписания дополнительных соглашений, которые являются неотъемлемой частью настоящего договора. Расторжение Договора производится в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

6.2. 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). Без согласия Потребителя (заказчика) Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

6.3. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются 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".

6.4. В случае отказа Потребителя после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. При этом Потребитель (Заказчик) оплачивает исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И ИНЫЕ УСЛОВИЯ

7.1. До заключения Договора Исполнитель уведомил в письменной форме Потребителя (Заказчика) 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.

7.2. Договор считается заключенным со дня его подписания, действует до 31 декабря текущего года (года, в котором заключен договор). В случае, если по истечении срока действия договора на основании волеизъявления Потребителя Исполнитель продолжает оказывать платные медицинские услуги в рамках настоящего Договора, то срок действия настоящего Договора считается продленным до 31 декабря следующего года. При наличии волеизъявления Потребителя на оказание платных медицинских услуг количество продлений срока действия Договора не ограничено.

7.3. Сумма расходных материалов и лекарственных препаратов, приобретенных Потребителем (Заказчиком) самостоятельно, в счет оказанных медицинских услуг не включается.

7.4. Согласие Потребителя (Заказчика) на проведение медицинской услуги и факт её получения одновременно означает и согласие Потребителя (Заказчика) на оплату этой услуги.

7.5. В случае, если Заказчик и Потребитель являются одним физическим лицом (совпадают), Договор составляется в 2 (двух) экземплярах. При этом все условия Договора, относящиеся как к Заказчику, так и к Потребителю – относятся к одному лицу – к Заказчику. В случае, если Заказчик и Потребитель являются разными лицами (не совпадают), Договор составляется в 3 (трех) экземплярах. Все экземпляры договора имеют одинаковую юридическую силу.

7.6. Потребитель (Заказчик) понимает условия настоящего Договора и в услугах переводчика не нуждается.

7.7. Все споры, вытекающие из настоящего договора, носят обязательный претензионный порядок.

7.8. Все остальное, что не урегулировано настоящим Договором, регулируется законодательством Российской Федерации.

9. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель: ООО «ООО Центр Дентальной Имплантиции «Константа»,

выписка о внесении записи в ЕГРЮЛ от 11.07.2018 года, регистрирующий орган: Межрайонная инспекция ФНС №3 по Амурской области,

Адрес оказания услуг: адрес: 676850 Амурская область, г. Белогорск, ул. Кирова, 140/1, Юридический адрес: 8914-384-57-37, тел.

ОГРН 1182801006673

ИНН /КПП 2804018883/280401001

Банк Дальневосточный банк

ПАО «Сбербанк»

Раменский Андрей Геннадьевич

Директор _____

М.П.

Потребитель:

Заказчик: _____

Фамилия, имя, отчество (данные паспорта)

Адрес: _____

тел.: _____

_____ / _____

подпись

