



МЕДИЦИНСКИЙ
ЦЕНТР
«МОСКОВСКИЙ»

МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР ООО «Т.Ц.М-1»

г. Севастополь, пр. Генерала Острякова, д. 64, помещ. 1

тел. +7(978)040-25-75; e-mail: tcm-11@yandex.ru

Лицензия: № Л041-01138-92/00335660 от 01.11.2019 г

ОГРН 1149204012748; ИНН 9204006712

№ амбул. карты _____

ДОГОВОР № Т.Ц.М-1/
ОБ ОКАЗАНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

г. Севастополь

«___» _____ 202_ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Т.Ц.М-1», ОГРН 1149204012748 (Лицензия №Л041-01138-92/00335660 от 01.11.2019г., выданная Департаментом здравоохранения города Севастополя), именуемое в дальнейшем «Исполнитель» в лице директора Мазовой Ольги Вячеславовны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

Гражданин _____

Дата рождения _____, Паспорт (документ, удостоверяющий личность) _____

Выдан _____

проживающий (ая) по адресу: _____

именуемый(ая) в дальнейшем «**Потребитель**» с другой стороны, далее при совместном упоминании – «Стороны», руководствуясь требованиями действующего законодательства, заключили настоящий Договор (далее по тексту – Договор) о нижеследующем:

или

Гражданин _____

Дата рождения _____, Паспорт (документ, удостоверяющий личность, свидетельство о рождении, в случае если Договор заключается в пользу несовершеннолетнего не достигшего 14 лет) _____

Выдан _____

проживающий (ая) по адресу: _____

именуемый(ая) в дальнейшем «**Потребитель**», от имени которого действует *Законный представитель, либо который действует с согласия законного представителя (мать, отец, опекун, попечитель - нужно подчеркнуть)*:

фамилия, имя, отчество законного представителя

Дата рождения _____, Паспорт (документ, удостоверяющий личность) _____

Выдан _____

проживающий(ая) по адресу: _____

действующий(ая) на основании¹: _____, именуемый(ая) в дальнейшем «**Заказчик**», действующий с другой стороны, далее при совместном упоминании – «Стороны», руководствуясь требованиями действующего законодательства, заключили настоящий Договор (далее по тексту Договор) о нижеследующем:

1 ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

- 1.1 Потребитель (Заказчик) поручает, а Исполнитель выполняет на возмездной основе медицинские услуги, перечень которых и право на предоставление которых определяется и подтверждается Лицензией на осуществление медицинской деятельности: регистрационный номер Лицензии Л041-01138-92/00335660 от 01.11.2019г. срок действия – бессрочно, выданная Департаментом здравоохранения г. Севастополя² (Приложение № 1).
- 1.2 Виды, стоимость услуг и сроки их оказания медицинских услуг Исполнителем по настоящему Договору отражаются в Перечне медицинских услуг (Приложение № 2), являющемся неотъемлемой частью к настоящему договору.

¹ Полномочия законного представителя подтверждаются: родителями – паспортом и свидетельством о рождении ребенка, усыновителями – документом (свидетельством) об усыновлении, опекунами и попечителями – документами, выданными им органами местного самоуправления

² Копия лицензии на осуществление медицинской деятельности: рег. номер лицензии Л041-01138-92/00335660 от 01.11.2019г. размещена на сайте ООО «Т.Ц.М-1» <https://mc-moskovskiy.ru/>. Проверка лицензии с указанием перечня разрешенных видов деятельности осуществляется на сайте: <https://roszdravnadzor.gov.ru/services/licenses>

- 1.3 Условия и сроки ожидания и оказания платных медицинских услуг определены нормативно-правовыми актами ООО «Т.Ц.М-1»:
- ✓ «Порядок записи в медицинский центр ООО «Т.Ц.М-1»
 - ✓ «Правила пребывания пациента в медицинском центре ООО «Т.Ц.М-1»
 - ✓ «Порядок и условия предоставления платных услуг в медицинском центре ООО «Т.Ц.М-1».
- 1.4 Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан (подпункт «м» пункта 23 Постановления Правительства РФ от 11.05.2023 № 736).
- 1.5 Платные медицинские услуги оказываются Потребителю согласно перечню работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя, осуществление которых разрешено Исполнителю лицензией, в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи по письменному согласию Потребителя и (или) Заказчика (раздел II п. 11 Постановления Правительства РФ от 11.05.2023 № 736).
- 1.6 Потребитель (Заказчик) подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель уведомил его в доступной форме 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.
- 1.7 Подписанием настоящего Договора Потребитель (Заказчик) подтверждает и понимает, что Исполнитель не участвует в реализации программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Пациент проинформирован о том, что Пациент, являясь гражданином РФ, имеет право на бесплатную медицинскую помощь согласно ч.1 ст. 41 Конституции РФ и может реализовать это право через программу государственных гарантий и территориальную программу государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи. Подписав настоящий договор, Потребитель (заказчик) добровольно согласился на оказание ему указанных в п. 1.1 Договора медицинских услуг на платной основе.
- 1.8 Подписанием настоящего Договора Потребитель (Заказчик) подтверждает, что ему в полном объеме; доведена следующая информация:
- ✓ об Исполнителе и предоставляемых им платных медицинских услугах в соответствии со статьями 8, 9, 10 Закона РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей».
 - ✓ перечне платных медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, с указанием цен в рублях;
 - ✓ сроках ожидания предоставления платных медицинских услуг;
 - ✓ сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;
 - ✓ графике работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;
 - ✓ образцах договоров;
 - ✓ перечне категорий потребителей, имеющих право на получение льгот, а также перечне льгот, предоставляемых при оказании платных медицинских услуг, в случае их установления руководителем Исполнителя.
- 1.9 Подписанием настоящего договора Потребитель (Заказчик) подтверждает, что до заключения настоящего договора Потребитель (Заказчик) в полном объеме был уведомлен Исполнителем о том, несоблюдение указаний (рекомендаций) «Исполнителя» (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, несоблюдение назначений и рекомендаций врача, режима приема лекарственных препаратов, также употребление спиртных напитков, наркотических средств, неявка в назначенное время на этапы лечения и последующие профилактические осмотры, бесконтрольное самолечение может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность завершения ее в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя (Заказчика) (Приложение № 4).

(подпись Потребителя, Заказчика, Законного представителя)

2 УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

- 2.1 Оказание медицинских услуг осуществляется в соответствии с законодательными и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, в том числе с порядками оказания медицинской помощи, утвержденными соответствующими Приказами Министерством Здравоохранения РФ.
- 2.2 Условия и порядок оказания платных медицинских услуг определены настоящим Договором и соответствуют Постановлению Правительства РФ от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 № 1006» (далее по тексту – Постановление Правительства РФ от 11.05.2023 № 736), внутренними локальными актами Исполнителя.
- 2.3 Место оказания медицинских услуг по настоящему Договору и режим работы Исполнителя: г. Севастополь, пр-кт Генерала Острякова, д. 64; пн.-пт. с 8:00 до 18:00, суб. с 8:00-16:00, вс. – выходной.
- 2.4 Вид предоставляемых Исполнителем медицинских услуг – комплекс медицинских вмешательств, направленных на распознавание состояний или установление факта наличия либо отсутствия заболеваний, осуществляемых путем проведения лабораторных, инструментальных и иных исследований в целях определения диагноза.
- 2.5 Результатом медицинских услуг является результат инструментального, аппаратного или функционального исследования в виде протокола исследования или медицинского заключения врача-специалиста, результат лабораторных исследований.
- 2.6 Сроки ожидания (предоставления) платных медицинских услуг:
- протокол исследования или медицинское заключение врача специалиста инструментального или аппаратного исследования предоставляется Исполнителем не позднее 3 (трех) рабочих дня с даты прохождения инструментального или аппаратного исследования, при условии исполнения Заказчиком (Потребителем) оплаты медицинской услуги;
 - результат лабораторных исследований предоставляется Исполнителем не позднее 10 рабочих дней с даты забора биоматериала для проведения анализа, при условии исполнения Заказчиком (Потребителем) оплаты медицинской услуги, если иное не установлено методикой проведения лабораторных исследований.
- Досрочное исполнение обязательств по предоставлению результатов оказания платных медицинских услуг допускается и не считается нарушением исполнения обязательств по Договору.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

- 3.1 Стоимость услуг по настоящему договору определяется в соответствии с Прейскурантом Исполнителя и (или) сметой платных медицинских услуг, действующим на момент оказания услуги. Ознакомиться с утвержденным директором Прейскурантом ООО «Т.Ц.М-1» можно на сайте Исполнителя (<https://mc-moskovskiy.ru/>) или в регистратуре Исполнителя.
- 3.2 Перечень/объем, стоимость и сроки оказания медицинских услуг Исполнителем по настоящему Договору отражаются в Приложении № 2, к настоящему Договору и определяется как совокупность стоимостей каждой конкретно оказываемой Потребителю медицинской услуги Исполнителем в течение срока действия настоящего Договора.
- 3.3 Оплата медицинских услуг по настоящему договору осуществляется Потребителем (Заказчиком) путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя либо безналичным расчетом – через карт-терминал в день оказания услуг. Оплата медицинских услуг по лабораторной диагностике, консультативному приему специалистов, профилактическим осмотрам, медицинским комиссиям осуществляется путем 100% предоплаты услуг.
- 3.4 Факт оказания медицинской услуги пациенту подтверждается первичной медицинской документацией, оформленной на имя Потребителя (Заказчика), результатом оказания платной медицинской услуги и/или актом выполненных работ (Приложение № 3 к настоящему договору). В случае не подписания акта выполненных работ и отсутствия претензий со стороны Потребителя (Заказчика) /пациента/ по качеству и объему оказанных услуг в течение 10 календарных дней с даты оказания услуги Пациенту, услуги считать оказанными надлежащим образом и приняты Потребителем (Заказчиком) в полном объеме.
- 3.5 При прекращении оказания медицинских услуг по инициативе Потребителя (Заказчика), Потребитель (Заказчик) обязуется оплатить Исполнителю фактически понесенные расходы.

3.6 В случае невозможности исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Потребителя (Заказчика), в том числе, в связи с несоблюдением Потребителем (Заказчиком) статьи 27 «Обязанности граждан в сфере охраны здоровья» 323-ФЗ РФ, при нарушении им медицинских предписаний, правил внутреннего распорядка, установленного лечебно-охранительного режима и др., стоимость оказанных медицинских услуг подлежит оплате в полном объеме, если иное не согласовано Сторонами отдельно.

4. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. Потребитель (Заказчик) обязан:

4.1.1. своевременно оплачивать услуги согласно действующему Прейскуранту в размере и в сроки, установленные настоящим Договором;

4.1.2. до оказания услуги информировать Лечащего врача или иной медицинский персонал об известных ему имеющихся у него аллергических реакциях и/или противопоказаниях к применению каких-либо лекарственных средств и/или оказанию каких-либо медицинских вмешательств, о перенесенных и имеющихся заболеваниях, аллергических реакциях. Потребитель (Заказчик) обязуется - предоставить Лечащему врачу данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных в других медицинских учреждениях (при их наличии и соответствующей необходимости), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в случае такой необходимости, о заболеваниях родственников, без указания их данных, и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения; при предоставлении медицинских услуг сообщать Лечащему врачу (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) о любых изменениях самочувствия; отказаться на весь период предоставления медицинских услуг по настоящему Договору, от употребления наркотиков и лекарств, их содержащих, психотропных препаратов, алкогольсодержащих напитков; не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с Лечащим врачом (медицинским работником, предоставляющим платные медицинские услуги) употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав и т.д. В случае непредставления со стороны Потребителя (Заказчика) имеющихся у него данных, относящихся к состоянию его здоровья, не соблюдения последним обязательств, указанных в настоящем пункте, Исполнитель не несет ответственности за результаты рекомендованного лечения и возможный ущерб, вызванный данными обстоятельствами;

4.1.3. ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему договору;

4.1.4. во время нахождения на территории Исполнителя выполнять Правила внутреннего распорядка, лечебно-охранительный режим, установленные Исполнителем, с которыми он вправе ознакомиться в любое время на сайте Исполнителя, информационных стендах или запросив в регистратуре Исполнителя;

4.1.5. выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов Исполнителя за исключением случаев, установленных условиями настоящего Договора;

4.1.6. информировать специалистов Исполнителя, о невыполнении сделанных ими назначений, и причинах этого;

4.1.7. в случае окончательного отказа от медицинских услуг (части услуг) Исполнителя уведомить последнего об этом в письменной форме и дать соответствующий информированный добровольный отказ;

4.1.8. заблаговременно информировать Исполнителя о необходимости отмены и/или изменении назначенного ему времени получения медицинской услуги. В случае отсутствия предварительного уведомления Потребителем (Заказчиком) Исполнителя о невозможности прибыть в установленное время для получения медицинской услуги и/или опоздания Потребителя (Заказчика) более чем 10 (десять) минут с момента начала оказания медицинской услуги, Исполнитель оставляет за собой право перенести оказание Потребителю (Заказчику) медицинской услуги на иное время;

4.1.9. надлежащим образом исполнять условия настоящего Договора и своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению настоящего Договора;

4.1.10. при первом обращении к Исполнителю за предоставлением медицинских услуг, а в дальнейшем – по мере необходимости предоставить добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство или отказаться от него в отношении услуг, включенных 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.

4.2. Исполнитель обязан:

- 4.2.1. организовывать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе положениями об организации оказания медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, проведения медицинских экспертиз, диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, на основе клинических рекомендаций, а также с учетом стандартов медицинской помощи;
- 4.2.2. предоставлять Потребителю (Заказчику) платные медицинские услуги в соответствии с Перечнем оказываемых услуг, разрешенных лицензией Исполнителя, качество которых соответствует порядкам и стандартам оказания медицинской помощи;
- 4.2.3. в доступной форме информировать Потребителя (Заказчика) о выявленном состоянии его здоровья, включая необходимую и достоверную информацию, обеспечивающую возможность правильного выбора сведения о результатах обследования, наличии заболеваний, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения, с учетом согласия Потребителя (Заказчика) на получение данной информации и в соответствии с действующим законодательством;
- 4.2.4. согласовать с Потребителем (Заказчиком) характер и объем услуг, предоставив ему необходимую и достоверную информацию, обеспечивающую возможность правильного выбора характера и объема услуг (сведения о соответствии имеющимся стандартам, свойствам оказываемых услуг, противопоказаниях, рисках, прогнозах и т.п.);
- 4.2.5. в случае обнаружения заболеваний у Потребителя (Заказчика), о которых не было известно при подписании договора, предложить методы дальнейшей диагностики и лечения с учетом имеющихся у Потребителя (Заказчика) противопоказаний;
- 4.2.6. рекомендовать Потребителю (Заказчику) обратиться в другую медицинскую организацию, если Лицензия Исполнителя не позволяет ему осуществлять производство тех услуг, необходимость которых выявилась в процессе исполнения настоящего договора;
- 4.2.7. поддерживать необходимый санитарно-гигиенический и противоэпидемический порядок на своей территории;
- 4.2.8. предоставлять информацию о месте оказания медицинских услуг, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты;
- 4.2.9. предоставлять сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов;
- 4.2.10. в течение действия настоящего договора вести учет оказанных Потребителю (Заказчику) услуг. В течение 3 (трех) дней, после письменного требования Потребителя (Заказчика), предоставить отчет об оказанных медицинских услугах;
- 4.2.11. вести медицинскую документацию и отчетность, касающуюся состояния здоровья Потребителя (Заказчика), в установленном законодательством РФ и нормативными актами Министерства здравоохранения РФ порядке и сроки;
- 4.2.12. обеспечить режим конфиденциальности в соответствии с законодательством РФ о врачебной тайне;
- 4.2.13. в полном объеме информировать Потребителя (Заказчика), его поверенного или законного представителя о выявленном состоянии его здоровья с учетом письменного согласия Потребителя (Заказчика) на получение данной информации в соответствии с действующим законодательством РФ;
- 4.2.14. по заявлению Потребителя (Заказчика) обеспечить ему непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающее состояние его здоровья, а также в течение 10 (десяти) календарных дней с даты письменного заявления предоставить Потребителю (Заказчику), его поверенному или законному представителю на основании доверенности заверенные копии требуемых документов, касающихся состояния здоровья Потребителя (Заказчика) и исполнения настоящего договора, в соответствии с утвержденным действующим законодательством и внутренними нормативными актами организации;
- 4.2.15. информировать Потребителя (Заказчика) (по возможности – письменно и под расписку Потребитель (Заказчика) о рисках предстоящих медицинских процедур;
- 4.2.16. извещать Потребителя (Заказчика) о необходимости оказания дополнительных медицинских услуг и осуществлять их только на основании его согласия;
- 4.2.17. предоставлять Потребителю (Заказчику) кассовый чек/чек, пробитый через платежный терминал, или копию бланка строгой отчетности, подтверждающих прием оплаты от Потребитель

(Заказчика) наличных денежных средств/по безналичному расчету через платежный терминал в кассу Исполнителя;

4.2.18. при заключении договора предоставлять Потребителю (Заказчику) в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения:

а) порядок 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 настоящего Договора.

4.2.19. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя (Заказчика) при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

4.2.20. обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления медицинских услуг по настоящему договору;

4.2.21. по обращению Потребителя (Заказчика) выдать документы, подтверждающие фактические расходы Потребителя (Заказчика) на оказанные медицинские услуги:

а) копия договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения);

б) справка об оплате медицинских услуг по установленной форме;

в) рецептурный бланк с проставленным штампом «Для налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика», заверенный подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации (в случае если Потребителю (Заказчику) сделано соответствующее назначение медицинского работника).

4.2.22. по окончании оказания услуги выдать Потребителю (Заказчику) результат оказанной медицинской услуги, определенный в объеме и сроки, установленные п. 2.5-2.6, настоящего Договора.

5. ПРАВА СТОРОН

5.1. Требование исполнения обязательств.

Обязательства одной стороны дают другой стороне право требовать исполнения этих обязательств в полном объеме в соответствии с условиями настоящего договора и действующего законодательства РФ. Если есть основания полагать, что обязательства не исполняются должным образом, то требование об исполнении обязательств, может быть заявлено стороной, считающей, что обязательства другой стороной не выполняются, в устной форме. Если устное требование не удовлетворено в течение трех дней, оформить его в письменном виде и направить другой стороне. Если письменное требование не удовлетворено в течение десяти календарных дней с даты его фактического получения другой стороной, спор подлежит рассмотрению в судебном порядке.

5.2. Исполнитель имеет право:

5.2.1. при выявлении у Потребителя (Заказчика) противопоказаний к проведению лечебных и диагностических мероприятий в одностороннем порядке отказаться от их проведения, о чем производится соответствующая запись в первичной медицинской документации, под которой Потребитель (Заказчик) ставит свою подпись;

5.2.2. в случае отказа Потребителя (Заказчика) от услуг, которые могли бы, по мнению Исполнителя, уменьшить или снять опасность для его здоровья, получить от него соответствующий документ об отказе от медицинской услуги;

5.2.3. отказать от предоставления услуг Потребителю (Заказчику) в случаях, если тот хотя бы дважды безосновательно отказался от назначений специалистов (врачей) Исполнителя;

5.2.4. отказать от предоставления услуг Потребителю (Заказчику) в случаях нарушения им условий п. 4.1. настоящего договора;

Потребитель (Заказчик) не имеет право предъявлять какие-либо требования Исполнителю, если такие требования явились прямым следствием неисполнения и/или ненадлежащего исполнения условий настоящего Договора Потребителем (Заказчиком), отказом Потребителя (Заказчика) от выполнения рекомендаций Исполнителя и/или их ненадлежащим исполнением, включая досрочное, по инициативе Потребителя (Заказчика) прекращение получения медицинских услуг.

5.2.5. в целях обеспечения безопасности вести видеосъемку на территории и в помещениях Исполнителя, а также использовать фото-, видео- и аудиозаписи, снятые на территории Исполнителя с участием пациентов, клиентов Исполнителя любым способом, не противоречащим закону;

5.2.6. привлекать по своему усмотрению и под свою ответственность соисполнителей к исполнению обязательств по настоящему Договору, при этом дополнительное письменное согласие на данное привлечение не требуется.

5.3. Потребитель (Заказчик) имеет право:

5.3.1. получать информацию об Исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах;

5.3.2. на выбор врача, оказывающего необходимые медицинские услуги;

5.3.3. назначить поверенного или законного представителя для предоставления своих интересов, выписав для этого надлежащим образом оформленную доверенность;

5.3.4. досрочно расторгнуть настоящий договор, осуществив при этом окончательный расчет за фактически оказанные Исполнителем услуги;

5.3.5. отказаться от выполнения медицинских назначений специалистов (врачей) Исполнителя, если обнаружит, что эти назначения ухудшают или могут ухудшить его здоровье. В этом случае Потребитель (Заказчик) сообщает специалистам Исполнителя о своем отказе и его причинах, о чем Исполнитель вносит соответствующую запись в медицинскую документацию Потребителя (Заказчика), а также оформляет информированный добровольный отказ Потребителя (Заказчика), при этом Потребитель (Заказчик) оплачивает исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору;

5.3.6. получать медицинские услуги в соответствии с обязательными требованиями порядков оказания медицинской помощи, стандартов и иных нормативных документов, устанавливающих требования к качеству оказания медицинской помощи;

5.3.7. получать имеющуюся у Исполнителя информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах его обследования; наличии заболевания; диагнозе и прогнозе; методах лечения и связанных с ними рисках возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения;

5.3.8. иные права пациента, предусмотренные федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», законом РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей» и иными нормативно-правовыми актами РФ.

5.4. Потребитель (Заказчик) не вправе предъявлять какие-либо требования Исполнителю, если такие требования явились прямым следствием неисполнения и/или ненадлежащего исполнения условий настоящего Договора Потребителем (Заказчиком), отказом Потребителя (Заказчика) от выполнения рекомендаций Исполнителя и/или их ненадлежащим исполнением, включая досрочное, по инициативе Потребителя (Заказчика) прекращение получения медицинских услуг.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. За неисполнение и/или ненадлежащее исполнение принятых на себя обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение и/или ненадлежащее исполнение медицинской услуги, если докажет, что данное неисполнение и/или ненадлежащее исполнение медицинской услуги произошло вследствие обстоятельств непреодолимой силы, не исполнение Потребителем (Заказчиком) условий настоящего Договора, или по иным основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

6.3. При неисполнении Потребителем (Заказчиком) своих обязательств по настоящему Договору Исполнитель не несет ответственности за качество предоставленных услуг.

6.4. Потребитель (Заказчик) ознакомлен с тем, что, поскольку побочные явления и осложнения возникают вследствие биологических особенностей организма и используемая технология оказания медицинской помощи не может исключить их вероятность, Исполнитель не несет ответственности за наступление осложнений, если медицинская услуга была оказана с соблюдением всех необходимых требований.

6.5. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье в соответствии с п. 4.1.2. настоящего договора либо вызванных медицинскими показаниями, а также в случаях, предусмотренных п. 4.1.5. настоящего договора.

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ, ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

7.1. Настоящий договор вступает в силу с даты его подписания сторонами и действует в течение

одного года. Договор автоматически пролонгируется на каждый следующий год, если иное не заявлено любой из Сторон за один месяц до истечения срока его действия.

7.2. Договор может быть прекращен до истечения его срока путем подписания сторонами соглашения о расторжении договора.

7.2.1. В случае досрочного расторжения настоящего Договора Потребитель (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически оказанные услуги и понесенные Исполнителем расходы, связанные с его Исполнением.

8. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТОВ

- 8.1. Если одна из сторон считает, что выполнила обязательства по Договору, а другая не выполнила, и при этом соблюдены условия пункта 5.1. настоящего Договора, - возникает конфликт, разрешаемый в соответствии с условиями настоящего Договора.
- 8.2. Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, Стороны будут стремиться решить путем переговоров.
- 8.3. При невозможности разрешения спора путем переговоров, Сторона, чье право нарушено, направляет другой Стороне претензию. Срок рассмотрения претензии и добровольного исполнения обязательств составляет 10 дней с даты фактического получения претензии адресатом.
- 8.4. При отсутствии ответа на претензию в установленный срок, либо несогласии исполнить обязательство, спор подлежит разрешению в судебном порядке.

9. ФОРС-МАЖОРНЫЕ ОБСТОЯТЕЛЬСТВА

- 9.1. Стороны не несут ответственности за полное или частичное неисполнение предусмотренных настоящим Договором обязательств, если такое неисполнение связано с обстоятельствами непреодолимой силы.
- 9.2. К обстоятельствам непреодолимой силы относятся: военные события, диверсии и террористические акты, решения и действия государственных органов и организаций, природные явления, а также другие чрезвычайные и непредвиденные обстоятельства (форс-мажор).
- 9.3. Наступление форс-мажорных обстоятельств, на которые ссылается одна из Сторон Договора, должно быть подтверждено Торгово-промышленной палатой РФ.
- 9.4. В случае возникновения форс-мажорных обстоятельств, Стороны принимают меры, способствующие максимальному сокращению связанных с этими обстоятельствами потерь.
- 9.5. При наступлении указанных обстоятельств, Стороны обязаны в течение 7-ми дней с момента возникновения указанных обстоятельств, проинформировать друг друга. Срок выполнения обязательств при этом отодвигается соразмерно времени действия форс-мажора и его последствий. Если форс-мажорные обстоятельства продолжаются более 3-х месяцев, настоящий Договор, может быть расторгнут любой из Сторон путем направления другой стороне официального уведомления о расторжении Договора.
- 9.6. Сторона, для которой создалась невозможность исполнения обязательств по настоящему Договору вследствие обстоятельств непреодолимой силы, не позднее 5 (пяти) дней с момента их наступления в письменной форме извещает другую Сторону с приложением документов, удостоверяющих факт наступления указанных обстоятельств.
- 9.7. В случае возникновения обстоятельств непреодолимой силы Стороны вправе расторгнуть настоящий Договор, и в этом случае ни одна из Сторон не вправе требовать возмещения убытков.
- 9.8. Доказательством наличия обстоятельств непреодолимой силы и их продолжительности является соответствующее письменное свидетельство уполномоченных органов и организаций.

10. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

- 10.1. Потребитель (Заказчик) не возражает против привлечения третьих лиц для оказания отдельных видов услуг. Ответственность за услуги, оказанные посредством привлечения третьих лиц, несет Исполнитель по настоящему Договору.
- 10.2. Подписанием настоящего договора, Потребитель (Заказчик) подтверждает, что действует свободно, по своей воле и в своих интересах, необходимых для исполнения настоящего Договора, а также для защиты его жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов. Понуждения к заключению договора не допускается.
- 10.3. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего Договора.

- 10.4. Стороны считают данный Договор и копии с него конфиденциальной информацией и принимают на себя обязательство не передавать ни оригинал Договора, ни его копии третьим лицам, за исключением случаев, установленных законом.
- 10.5. Настоящий Договор может быть изменен или дополнен только по обоюдному согласию Сторон, путем оформления дополнительного соглашения, подписанного сторонами. Все дополнения, изменения и приложения к настоящему Договору являются его неотъемлемой частью.
- 10.6. Договор составлен в двух/трех экземплярах (нужное подчеркнуть), имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой Стороны.
- 10.7. Подписывая настоящий Договор Потребитель выражает согласие на получение рассылки по средствам СМС сообщений и электронной почты.
- 10.8. Все Приложения являются неотъемлемой частью Договора:
- 10.8.1. Перечень медицинских услуг (Приложение № 1)
- 10.8.2. Виды, стоимость услуг и сроки их оказания (Приложение № 2),
- 10.8.3. Акт оказанных медицинских услуг (Приложение № 3)

11. АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель	Потребитель	Заказчик
ООО «Т.Ц.М-1» 299029, Россия, г. Севастополь, пр-кт Генерала Острякова, 64, помещ. 1 ОГРН 1149204012748, ИНН/КПП 9204006712/920401001 Филиал «Центральный» Банка ВТБ (ПАО) БИК 044525411 р/с 40702810323850000344 к/с 30101810145250000411 тел. +7-978-040-25-75 Email tcm-11@yandex.ru Директор Мазова О.В. По доверенности Регистратор/администратор _____ / _____ / М.П.	_____ _____ Дата рождения _____, Паспорт _____ (документ удостоверяющий личность) _____ Выдан _____ _____ Проживающий (ая) по адресу: _____ _____ _____ Потребитель _____ / _____ /	_____ _____ Дата рождения _____, Паспорт _____ (документ удостоверяющий личность) _____ Выдан _____ _____ Проживающий (ая) по адресу: _____ _____ _____ Заказчик _____ / _____ /

Перечень медицинских услуг, согласно Лицензии, на осуществление медицинской деятельности

1. Регистрационный номер лицензии: Л041-01138-92/00335660;
2. Дата предоставления лицензии: 01.11.2019;
3. Лицензирующий орган: Департамент здравоохранения города Севастополя;

299029, г. Севастополь, Российская Федерация, пр-кт Генерала Острякова, д. 64, помещ. 1 (Центры) выполняемые работы, оказываемые услуги: Приказ 866н;

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

акушерскому делу; рентгенологии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

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); детской хирургии; детской эндокринологии; профпатологии; психиатрии; психиатрии-наркологии; рентгенологии; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике;

При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:

экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе профессиональной пригодности;

При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:

медицинским осмотрам (предварительным, периодическим); медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым); медицинским осмотрам профилактическим;

При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:

медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством.

299029, г. Севастополь, пр-кт Генерала Острякова, д. 64, помещ. 1 (Центры)

выполняемые работы, оказываемые услуги: Приказ 866н;

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

акушерскому делу; анестезиологии и реаниматологии; сестринскому делу; физиотерапии; функциональной диагностике;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по:

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); анестезиологии и реаниматологии; гастроэнтерологии; дерматовенерологии; кардиологии; неврологии; онкологии; организации здравоохранения и общественному

здоровью, эпидемиологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; ревматологии; стоматологии терапевтической; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; урологии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; эндоскопии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по:

неврологии.

299029, г. Севастополь, Российская Федерация, пр-кт Генерала Острякова, д. 64, Нежилое помещение № 1 (Центры) выполняемые работы, оказываемые услуги: Приказ 866н;

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии.

299029, г. Севастополь, пр-кт Генерала Острякова, д. 64, помещение XCIV (Центры) выполняемые работы, оказываемые услуги: Приказ 866н;

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

физиотерапии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

инфекционным болезням; физиотерапии; 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.

Приложение № 2
к договору об оказании платных медицинских услуг № _____
от _____ г.

«Вид, стоимость услуг и сроки их оказания»

г. Севастополь

«___» _____ 202_г.

Приложение с момента его подписания является неотъемлемой частью договора, составлено в двух / трех (*ненужное зачеркнуть*) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

№ п/п	Дата заполнения	Код услуги	Вид услуги	Номенклатурный номер	Количество услуг	Цена по действующему Прейскуранту	Срок или период оказания

- Сроки оказания медицинских услуг указаны в Прейскуранте Исполнителя. Ознакомиться с Прейскурантом можно на сайте Исполнителя, на информационных стендах или запросив в регистратуре Исполнителя.
- Сроки выполнения лабораторных исследований зависят от аналитического оборудования и технологий, используемых клинико-диагностической лабораторией Исполнителя.
- Сроки оказания медицинских услуг исчисляются в рабочих днях и начинаются со дня следующего за днем поступления биологического материала в лабораторию Исполнителя/датой начала оказания медицинских услуг. Исполнитель вправе задержать выдачу результатов лабораторных исследований в случаях, когда требуется проведение повторного (подтверждающего) лабораторного исследования, о чем уведомляет Заказчика (Потребителя) одним из нижеперечисленных способов: по электронной почте на указанный в настоящем договоре e-mail, по факсу или по телефону, о чем делается отметка в журнале Исполнителя. Повторное (подтверждающее) лабораторное исследование проводится за счет Исполнителя.

Исполнитель	Потребитель	Заказчик
ООО «Т.Ц.М-1» 299029, Россия, г. Севастополь, пр-кт Генерала Острякова, 64, помещ. 1 ОГРН 1149204012748, ИНН/КПП 9204006712/920401001 Филиал «Центральный» Банка ВТБ (ПАО) БИК 044525411 р/с 40702810323850000344 к/с 30101810145250000411 тел. +7-978-040-25-75 Email tcm-11@yandex.ru Директор Мазова О.В. По доверенности Регистратор/администратор _____ / _____ / М.П.	_____ _____ Дата рождения _____, Паспорт _____ (документ удостоверяющий личность) _____ Выдан _____ _____ Проживающий (ая) по адресу: _____ _____ _____ Потребитель _____ / _____ /	_____ _____ Дата рождения _____, Паспорт _____ (документ удостоверяющий личность) _____ Выдан _____ _____ Проживающий (ая) по адресу: _____ _____ _____ Заказчик _____ / _____ /

Приложение № 3
к договору об оказании платных медицинских услуг № _____
«Акт Оказанных медицинских услуг»

г. Севастополь

«___» _____ 202_ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Т.Ц.М-1», ОГРН 1149204012748 (Лицензия №Л041-01138-92/00335660 от 01.11.2019г., выданная Департаментом здравоохранения г. Севастополя), именуемое в дальнейшем «Исполнитель» в лице директора Мазовой Ольги Вячеславовны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

Гражданин _____

Дата рождения _____, Паспорт (документ, удостоверяющий личность) _____

Выдан _____

проживающий (ая) по адресу: _____

именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель» с другой стороны, далее при совместном упоминании – «Стороны», руководствуясь требованиями действующего законодательства, заключили настоящий Договор (далее по тексту – Договор) о нижеследующем:

или

Гражданин _____

Дата рождения _____, Паспорт (документ, удостоверяющий личность, свидетельство о рождении, в случае если Договор заключается в пользу несовершеннолетнего не достигшего 14 лет) _____ Выдан _____

проживающий (ая) по адресу: _____

именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель», от имени которого действует Законный представитель, либо который действует с согласия законного представителя (мать, отец, опекун, попечитель - *нужное подчеркнуть*):

фамилия, имя, отчество законного представителя

Дата рождения _____, Паспорт (документ, удостоверяющий личность) _____

Выдан _____

проживающий(ая) по адресу: _____

действующий(ая) на основании³: _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», действующий с другой стороны, далее при совместном упоминании – «Стороны», руководствуясь требованиями действующего законодательства, в соответствии с условиями Договора об оказании платных медицинских услуг, составили настоящий Акт о нижеследующем:

1. Настоящим Актом Стороны подтверждают, что в соответствии с Договором на оказание платных медицинских услуг (далее – Договор) в период с «___» _____ 202_ г. по с «___» _____ 202_ г. Исполнителем оказаны Потребителю (Заказчику) следующие услуги, предусмотренные настоящим Договором:

Код услуги	Вид услуги	Номенклатурный номер	Количество услуг	Цена по действующему Прейскуранту	Стоимость услуг

2. Общая стоимость оказанных услуг составляет _____ НДС не облагается ст. 149, п.2, ч. 2 НК РФ.

3. Стороны подтверждают, что Услуги оказаны Исполнителем в полном объеме, надлежащим образом и приняты Заказчиком без оговорок. Претензий по качеству оказанных Услуг, по размеру их стоимости, а равно каким-либо другим основаниям, связанным с Договором, Стороны друг к другу не имеют.

4. Настоящий Акт подписан в двух (трех) идентичных экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон, вступает в силу с момента его подписания полномочными представителями Сторон и является неотъемлемой частью Договора с момента подписания данного Акта.

³ Полномочия законного представителя подтверждаются: родителями – паспортом и свидетельством о рождении ребенка, усыновителями – документом (свидетельством) об усыновлении, опекунами и попечителями – документами, выданными им органами местного самоуправления

Потребитель (Заказчик):

_____ / _____ /

Исполнитель:

ООО «Т.Ц.М-1»

Директор Мазова О.В.

По доверенности

Регистратор/администратор

_____ / _____ /

М.П.