

Образец договора ООО «Стоматология для взрослых и детей»

Договор № _____ на оказание платных медицинских услуг

г. Улан-Удэ

« _____ » _____ 20 ____ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Стоматология для взрослых и детей» действующее на основании лицензии Министерства здравоохранения Республики Бурятия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-03-01-001945 от 26.10.2015, в лице Генерального директора Будаева Жаргала Сандаковича, именуемое в дальнейшем «Исполнитель» с одной стороны, и гражданин (ка) _____

(ФИО полностью)

именуемый (ая) в дальнейшем «Заказчик» представляющий интересы гражданина (гражданки)

_____ (ФИО полностью)

именуемого (ой) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется предоставить Потребителю (пациенту) по его желанию с учетом медицинских показаний и в соответствии с перечнем услуг Исполнителя услуги по оказанию медицинской помощи (комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию), отвечающей требованиям к профессиональной медицинской деятельности: юридическим, профессиональными и этическим, а также основанной на использовании медицинских изделий, разрешенных к применению на территории Российской Федерации в соответствии с Порядками оказания медицинской помощи, а Потребитель (пациент) обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставляемых медицинских услуг.

2. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

2.1. Стоимость оказываемых услуг устанавливается на основании Прейскуранта, утвержденного Исполнителем, действующего на момент оказания услуг и составляет: **указывается в счете, с указанием всех проведенных манипуляций в конкретное посещение.**

2.2. Оплата медицинских услуг по настоящему договору производится Заказчиком наличным либо безналичным платежом с выдачей на руки Заказчику документа установленного образца, подтверждающего произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности).

2.3. Стоматологические услуги должны быть оплачены согласно срокам, приведенным ниже, если иное не установлено в приложении к договору (график платежей):

2.3.1. **Терапевтическое лечение** – после каждого приема за проделанные в данное посещение манипуляции;

2.3.2. **Ортопедическое лечение** - поэтапно:

50% от стоимости оплачивается после препаровки и снятия слепков;

Окончательный расчет производится в день фиксации зубного протеза;

Оплата золотосодержащего сплава для изготовления зубных протезов производится отдельно на основании заказ-наряда, его стоимость не входит в стоимость ортопедической конструкции

2.3.3. **Ортодонтия** - поэтапно:

- за пять дней до фиксации брекет-системы вносится предоплата;

- в день установки брекет-системы оплачивается фиксация;

- раз в месяц вносится оплата согласно графику платежей.

2.4. При несвоевременной оплате оказанных медицинских услуг устанавливается пеня в размере 1/300 ставки рефинансирования Центрального банка РФ, действующей на момент оплаты, от суммы

Исполнитель _____

Потребитель _____

невыполненных обязательств за каждый день просрочки платежа, начиная со следующего дня после наступления установленного срока оплаты по день фактической выплаты включительно.

2.5. «Заказчик» вправе отказаться от дальнейших лечебных мероприятий при условии оплаты фактически оказанных Исполнителем услуг.

2.6. 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".

2.7. Исполнитель предупреждает Потребителя о том, что если при предоставлении платных медицинских услуг по медицинским показаниям потребуются предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, они могут быть оказаны при условии наличия информированного согласия Потребителя и согласования с ним их стоимости; без согласия Потребителя исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель имеет право:

3.1.1. Отказать в приеме Потребителю в случае возникновения объективной невозможности предоставить требуемую услугу.

3.1.2. На перенос срока получения услуги в случае опоздания Потребителя более чем на 10 (десять) минут по отношению к назначенному времени получения услуги.

3.1.3. Требовать от Потребителя выполнения всех предписаний, рекомендаций и условий, обеспечивающих своевременное, эффективное и качественное предоставление услуги в процессе её оказания и после ее завершения.

3.1.4. В случае возникновения неотложных состояний самостоятельно по жизненным показаниям определять объем диагностических исследований, манипуляций, медицинских вмешательств, необходимых для уточнения диагноза и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренной договором.

3.2. Потребитель имеет право:

3.2.1. Получать информацию о состоянии своего здоровья, выбирать лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья;

3.2.2. Получать, при наличии письменного заявления, смету с указанием перечня и стоимости оказанных медицинских услуг.

3.2.3. Отказаться от получения услуги в письменной форме, в любое время в период действия договора, при этом Потребитель обязан оплатить фактически оказанные Исполнителем услуги.

3.3. Исполнитель обязуется:

3.3.1. Оказать услугу Потребителю согласно настоящему договору.

3.3.2. Предоставлять бесплатную, доступную и достоверную информацию Потребителю об условиях предоставления и оказания услуги, ее стоимости, квалификации и сертификации специалистов, выполняющих медицинские услуги.

3.3.3. Сохранять врачебную тайну о факте и причине обращения Потребителя к Исполнителю.

3.3.4. Выдавать Потребителю, при наличии письменного заявления, копии медицинской документации.

3.3.5. В доступной форме объяснить о возможности оказания данных услуг по территориальной Программе государственных гарантий в государственных медицинских учреждениях.

3.4. Потребитель обязуется:

3.4.1. Оплатить медицинские услуги, предусмотренные договором.

3.4.2. Являться на прием, лечение или процедуры в установленное время.

3.4.3. В случае выявления каких-либо недостатков в процессе оказания медицинских услуг, незамедлительно обратиться к Исполнителю.

3.4.4. Выполнять все требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению условий настоящего договора.

3.4.5. Потребитель обязан заботиться о сохранении своего здоровья.

3.4.6. Потребитель (представитель потребителя) при поступлении на лечение согласен на хранение и обработку его персональных данных (ФИО, дата рождения, адрес проживания, место работы, должность, сведения о состоянии здоровья) согласно законодательным актам РФ, а также передачи таких данных всем сотрудникам Исполнителя прямо или косвенно регулирующих отношения предусмотренные данным Договором.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по договору в соответствии с договором и законодательством России.

4.2. Исполнитель не несет ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение услуги, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.

5. СРОКИ ДЕЙСТВИЯ ДАННОГО ДОГОВОРА

5.1. Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до 31 декабря 2024 г.

5.2. Окончание срока действия договора не влечет за собой прекращение обязательств Сторон по договору. Договор признается действующим до определенных в нем моментов окончания исполнения сторонами обязательств.

5.3. Факт окончания этапа исполнения обязательств по настоящему договору (оказание медицинской помощи по конкретному законченному случаю обращения или заболевания) подтверждается подписью Потребителя (пациента) в медицинской карте, а также выдачей ему копий медицинской документации (выписки из медицинской документации).

5.4. Подтверждением окончания исполнения сторонами обязательств по настоящему договору является медицинское заключение об окончании оказания медицинской помощи по поводу заболевания (-ний) или состояния (-ний), которые составили предмет настоящего договора в течение всего срока его действия.

6. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

6.1. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору имеют силу только в том случае, если они оформлены в письменном виде и подписаны обеими Сторонами.

6.2. Стороны вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения настоящего Договора при условии соблюдения требований, предусмотренных п. 3.2.3 настоящего Договора.

6.3. Сторона, решившая расторгнуть настоящий Договор, должна направить письменное уведомление о намерении расторгнуть настоящий Договор другой Стороне не позднее чем за 14 дней до предполагаемого дня расторжения настоящего Договора.

7. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

7.1. Все разногласия по настоящему Договору решаются путем переговоров.

7.2. Стороны договорились о претензионном характере разрешения споров, приняв на себя дополнительное обязательство проходить стадию досудебного урегулирования спора и обращаться за судебной защитой при полном или частичном недостижении заявленных в претензии требований.

7.3. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, он разрешается в порядке, установленном законодательством РФ.

8. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

8.1. Информация о факте обращения Потребителя (пациента) за медицинской помощью, а также любая иная информация, содержащаяся в медицинских документах Потребителя (пациента), составляет врачебную тайну и подлежит разглашению только при наличии согласия Потребителя (пациента) (его законного представителя) на ее распространение без ограничений или определенному кругу лиц, а также по основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.

9. СВЕДЕНИЯ ОБ ИСПОЛНИТЕЛЕ

Фирменное наименование: Общество с ограниченной ответственностью «Стоматология для взрослых и детей»;

Юридический адрес: РФ, 670000, Улан-Удэ, ул. Ербанова, дом 11, офис 303/5;
ОГРН 1110327008175, Свидетельство о государственной регистрации юридического лица от 04.07.2011 г. серия 85 № 000162678, наименование регистрирующего органа – Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы №9 по Республике Бурятия.

Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-03-01-001945 от 26.10.2015, выдана Министерством здравоохранения Республика Бурятия (Республика Бурятия, г. Улан-Удэ, ул. Ленина, 54, тел: 8 (3012) 21-23-11).

Перечень работ, составляющих медицинскую деятельность в соответствии с лицензией:

При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: сестринскому делу, стоматологии, стоматологии профилактической.

При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе:

а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: контролю качества медицинской помощи, стоматологии, стоматологии детской;

в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: ортодонтии, стоматологии, стоматологии детской, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической.

10. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

10.1. "Стороны" признают, что неплатежеспособность "Сторон" не является форс-мажорным обстоятельством.

10.2. Заказчик, при подписании настоящего договора, ознакомлен с правилами внутреннего распорядка Исполнителя, с перечнем предоставляемых Исполнителем услуг, с условиями их предоставления, с ценой.

Заказчик ознакомлен с альтернативной возможностью получения медицинской помощи в соответствии с Программой государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи.

10.3. "Стороны" не имеют никаких сопутствующих устных договоренностей. Содержание текста "Договора" полностью соответствует действительному волеизъявлению "Сторон".

10.4. "Стороны" признают, что если какое-либо из положений "Договора" становится недействительным в течение срока его действия вследствие изменения законодательства, остальные положения "Договора" обязательны для "Сторон" в течение срока действия "Договора".

10.5. "Договор" составлен в 2 (двух) подлинных экземплярах на русском языке по одному для каждой из "Сторон".

11. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель:

ООО «Стоматология для взрослых и детей»

Р/с 40702810910000545512
АО «Тинькофф Банк»
Москва, 123060, 1-й Волоколамский проезд
д.10, стр.1
К/с 30101810145250000974
БИК 044525974

ИНН 7710140679
КПП 032601001
ОКВЭД 86.23
Тел. регистратуры: 8-983-433-79-29

Генеральный директор:
/Будаев Ж. С./



Заказчик / Потребитель:

ФИО _____

Дата рождения: _____

Место рождения: _____

Адрес места жительства: _____

Телефон: _____

Документ удостоверяющий личность: _____

Заказчик (Потребитель)

_____/_____/_____

Исполнитель _____

Потребитель _____