ДОГОВОР НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ №\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| г. | Красноярск |  | «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. |

\_\_\_ Фамилия Имя Отчество (при наличии) \_\_\_ , «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ года рождения, паспорт серии \_\_\_ №\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. к.-п. \_\_\_\_\_\_ , зарегистрирован\_\_ по адресу: \_\_\_\_\_\_ , адрес проживания: \_\_\_\_\_\_ , телефон: \_\_\_\_\_\_, именуем\_\_ в дальнейшем «Потребитель», с одной стороны, и \_\_\_ Наименование медицинской организации \_\_\_, в лице \_\_\_ должность, Фамилия Имя Отчество (при наличии) \_\_\_ , действующ\_\_ на основании \_\_\_ данные документа, подтверждающего полномочия \_\_\_; \_\_\_ номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации с указанием перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа \_\_\_ , \_\_\_ ОГРН \_\_\_, \_\_\_ ИНН \_\_\_, расположенн\_\_ по адресу: \_\_\_\_\_\_, именуем\_\_ в дальнейшем «Исполнитель», с другой стороны, вместе также именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

[**вариант:** \_\_\_ Фамилия Имя Отчество (при наличии) \_\_\_ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ года рождения, паспорт серии \_\_\_ №\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. к.-п. \_\_\_\_\_\_ , зарегистрирован\_\_ по адресу: \_\_\_\_\_\_ , адрес проживания: \_\_\_\_\_\_ , именуемый в дальнейшем «Заказчик», являющ\_\_ законным представителем \_\_\_ Фамилия Имя Отчество (при наличии) \_\_\_, «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ года рождения, \_\_\_ удостоверяющие личность документы \_\_\_, зарегистрирован\_\_\_ по адресу: \_\_\_\_\_\_ , адрес проживания: \_\_\_\_\_\_ , именуем\_\_ в дальнейшем «Потребитель», с одной стороны, с одной стороны, и \_\_\_ Наименование медицинской организации \_\_\_ , в лице \_\_\_ должность, Фамилия Имя Отчество (при наличии) \_\_\_ , действующ\_\_ на основании \_\_\_ данные документа, подтверждающего полномочия \_\_\_; \_\_\_ номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации с указанием перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа \_\_\_ , \_\_\_ ОГРН \_\_\_, \_\_\_ИНН \_\_\_, расположенный по адресу: \_\_\_\_\_\_, именуем\_\_ в дальнейшем «Исполнитель», с другой стороны, вместе также именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:]

# 1. Общие положения

1.1. Для целей настоящего Договора используются следующие основные понятия:

* «платные медицинские услуги» – медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан;
* «заказчик» – физическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;
* «потребитель» – физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
* «исполнитель» – медицинская организация независимо от организационно-правовой формы, а также индивидуальный предприниматель, оказывающие платные медицинские услуги в соответствии с договором.

1.2. Понятие «потребитель» применяется также в значении, установленном Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей».

1.3. Понятие «медицинская организация» употребляется в значении, определенном Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

1.4. Платные медицинские услуги предоставляются на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности, предоставленной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности.

1.5. Требования к платным медицинским услугам, в том числе к их объему и срокам предоставления, определяются по соглашению Сторон Договора, если федеральными законами или иными нормативными правовыми актами Российской Федерации не предусмотрены другие требования.

1.6. До заключения 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;
* перечень платных медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг, с указанием цен в рублях;
* сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг;
* сроки ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
* стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги;
* сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;
* график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;
* образцы договоров;
* перечень льгот, предоставляемых при оказании платных медицинских услуг.

1.7. Факт согласия на заключение Договора на предоставление платных медицинских услуг фиксируется в информированном добровольном согласии на платные медицинские услуги, являющемся неотъемлемой частью Договора (приложение 1).

1.8. Потребителю (Заказчику) в форме информированного добровольного согласия доводится информация о методах и способах оказания медицинской помощи, противопоказаниях и возможных осложнениях. Информированное добровольное согласие является неотъемлемой частью Договора (приложение 2).

# 2. Предмет договора

2.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю медицинские услуги по терапевтической, хирургической, ортопедической стоматологии, стоматологии общей практики, ортодонтии и стоматологии профилактической (нужное подчеркнуть) надлежащего качества. Конкретные виды медицинских услуг, Ф. И. О. врача и стоимость указываются в согласованным Сторонами комплексном плане лечения с указанием стоимости услуг (приложение 3 к настоящему Договору).

2.2. Медицинские услуги назначаются и оказываются лечащим врачом в соответствии с планом лечения. Медицинские услуги фиксируются в плане лечения, который подписывается Сторонами настоящего Договора и фиксируется в медицинской карте пациента.

2.3. Медицинские услуги оплачиваются Потребителем (Заказчиком) в соответствии с действующим прейскурантом цен, утвержденным Исполнителем «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г.

2.4. После исполнения Договора Исполнитель предоставляет Потребителю (Заказчику) по личному заявлению медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие 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, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие. Медицинские документы предоставляются в течение 30 дней в \_\_\_ печатном / электронном (нужное подчеркнуть) виде в соответствии с порядками, утвержденными приказами Минздрава России от 14.09.2020 №972н и от 31.07.2020 №789н и внутреннем локальным «Положением о порядке ознакомления пациентов с медицинской документацией, выдаче выписок и справок в ООО «СК «Платина»», утвержденном Приказом Главного врача № 34 от 10 апреля 2022 г.

2.5. После исполнения Договора Исполнитель по личному заявлению Потребителя (Заказчика) предоставляет Потребителю (Заказчику) документы, подтверждающие фактические расходы Потребителя (Заказчика) на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения:

* копию Договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения);
* справку об оплате медицинских услуг по установленной форме;
* рецептурный бланк с проставленным штампом «Для налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика», заверенный подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации;
* документы установленного образца, подтверждающие оплату оказанных стоматологических услуг (кассовый чек, бланк строгой отчетности или иной документ, подтверждающий факт осуществления расчета, в случаях, если в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники у медицинской организации отсутствует обязанность по применению контрольно-кассовой техники при осуществлении расчетов).

# 3. Порядок оказания услуг

3.1. В согласованное с Потребителем (Заказчиком) время Исполнитель организует осуществление осмотра Потребителя квалифицированным врачом-специалистом, который устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты лечения, последствия лечения и предполагаемые результаты, степень риска лечения и возможные осложнения и подробно информирует об этом Потребителя (Заказчика), согласно внутреннего По результатам осмотра врач составляет план лечения, определяя необходимый набор услуг из числа описанных в прейскуранте Исполнителя, и отражает его в комплексном плане лечения и в медицинской карте пациента с указанием сроков оказания услуг.

3.2. Необходимым условием исполнения Договора является согласие Потребителя (Заказчика) с предложенным планом лечения, стоимостью лечения, сроками и порядком лечения, оформленное подписью Потребителя (Заказчика) в смете и информированном добровольном согласии. Стороны договорились, что такое согласие является также подтверждением того, что Потребитель (Заказчик) достаточно и в доступной форме информирован о состоянии своего здоровья, о предполагаемых результатах лечения, о возможности негативных последствий предлагаемых способов диагностики и лечения, о характере и степени тяжести этих последствий, о степени риска лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, о существовании иных способов лечения и их эффективности, о последствиях отказа от предлагаемого лечения, несоблюдения указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения. Положение «Об обстоятельствах , влияющих на качество медицинской услуги и на здоровье пациента» утверждено Приказом Главного врача ООО «Стоматологическая клиника «Платина» » от 11 апреля 2023 года. Потребитель (Заказчик) ознакомлен с ним до подписания настоящего договора.

3.3. Платные медицинские услуги оказываются сотрудниками Исполнителя амбулаторно в помещениях, на оборудовании и с использованием материалов Исполнителя в соответствии с согласованным планом лечения.

3.4. Платные медицинские услуги соответствуют номенклатуре медицинских услуг и могут предоставляться 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 (Заказчика).

3.5. Если в процессе оказания услуг возникла необходимость изменить план лечения с оказанием дополнительных услуг, то они оказываются только после получения письменного согласия Потребителя (Заказчика) в форме дополнительного соглашения к Договору либо нового договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости, отраженном в новом комплексном плане лечения, и являющимся неотъемлемой частью амбулаторной карты Потребителя (Заказчика). Отказ Потребителя (Заказчика) от получения дополнительных услуг, связанных с медицинскими показаниями, также оформляется в письменном виде. Исполнитель разъясняет Потребителю (Заказчику) последствия такого отказа. В том случае, если Исполнитель придет к выводу, что без дополнительных услуг оказание услуг по настоящему Договору невозможно либо приведет к значительным негативным последствиям для Потребителя, стороны обсудят возможность расторжения настоящего Договора с компенсацией Исполнителю фактически понесенных затрат.

3.6. Исполнитель не оказывает услуги, если у Потребителя имеются острые воспалительные или инфекционные заболевания, если Потребитель находится в состоянии наркотического или алкогольного опьянения, а также по любым другим медицинским показаниям, в случае их препятствия надлежащему оказанию услуг.

3.7. Время явки Потребителя на прием оговаривается и согласовывается с Потребителем (Заказчиком) каждый раз. Согласование даты и времени явки Потребителя на прием может осуществляться в устной или письменной форме, в том числе посредством телефонной связи, либо через форму обратной связи на официальном сайте ООО «Стоматологическая клиника «Платина»». С Положениями о «Правилах оказания медицинских услуг в ООО «Стоматологическая клиника «Платина»», утв Приказом Главного врача № 17 от 01.03.2022 г и Правилами внутреннего распорядка в ООО «Стоматологическая клиника «Платина» , утв. Приказом Главного врача № 18 от 01.03.2023 года – Потребитель (Заказчик) ознакомлен до подписания настоящего договора.

3.8. До подписания настоящего Договора Потребитель (Заказчик) ознакомлен со сведениями о местонахождении, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, включая сведения о льготах для отдельных категорий граждан, а также сведения о квалификации и уровне профессионального образования специалистов Исполнителя.

3.9. В случае если потребуется 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».

3.10. При применении медицинских изделий Потребитель (Заказчик) информируется о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению. Также Потребителю (Заказчику) предоставляются сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм медицинское изделие.

3.11. Сроки оказания медицинских услуг в зависимости от медицинских показаний:

* терапевтическое лечение – в течение \_\_\_ дней, с \_\_\_ по \_\_\_;
* хирургическое лечение – в течение \_\_\_ дней, с \_\_\_ по \_\_\_;
* другие услуги-
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* 3.12. Срок ожидания оказания медицинских услуг составляет \_\_\_ дней.

# 4. Права и обязанности сторон

**4.1. Исполнитель обязан:**

4.1.1. Оказывать медицинские стоматологические услуги, предусмотренные планом лечения и сметой, с применением собственных необходимых лекарственных средств, материалов, инструментов, оборудования.

4.1.2. Знакомить Потребителя (Заказчика) с порядком оказания медицинских услуг, стандартами и клиническими рекомендациями.

4.1.3. Оказывать услуги надлежащего качества и устранять бесплатно недостатки некачественно оказанных услуг. До подписания настоящего договора Потребитель (Заказчик) ознакомлен с «Положением об установлении гарантийного срока и срока службы при оказании стоматологической помощи» в ООО «Стоматологическая клиника «Платина». Утвержденного Приказом Главного врача № 14 о/д от 01.03.2022 г. Гарантийный срок на устанавливаемые в процессе оказания услуг медицинские изделия указывается Изготовителем.

4.1.4. В процессе лечения информировать Потребителя (Заказчика) о предстоящих основных или дополнительных лечебно-профилактических и прочих процедурах и их стоимости, необходимых медикаментозных препаратах, расходных материалах и их стоимости.

4.1.5. Ставить в известность Потребителя (Заказчика) о возникших обстоятельствах, которые могут привести к увеличению объема оказания услуг, и возможных осложнениях при лечении, заранее ставить в известность Потребителя (Заказчика) о предполагаемой сумме дополнительных расходов на лечение.

4.1.6. Организовывать за счет Потребителя (Заказчика) и с его согласия необходимые обследования в других медицинских учреждениях, с которыми имеются договорные отношения, при невозможности их выполнения силами Исполнителя.

4.1.7. Вести медицинскую документацию и выдавать по письменному заявлению Потребителю (Заказчику) медицинские документы установленного образца. Потребитель (Заказчик) до подписания настоящего договора ознакомлен с «Положением о порядке ознакомления пациентов с медицинской документацией, выдаче выписок и справок в ООО «СК «Платина»», утвержденного Приказом Главного врача № 34 от 10.04.2022 года.

4.1.8. Вести учет вида, объема и качества оказанного лечения, а также средств, полученных от Потребителя (Заказчика), а также выступать представителем интересов Потребителя перед соисполнителями.

4.1.9. По первому требованию Потребителя (Заказчика) сообщать сведения, относящиеся к характеру услуг, указанных в п. 2.1 настоящего Договора.

4.1.10. Соблюдать принцип конфиденциальности полученной от Потребителя (Заказчика) информации, если она стала известна Исполнителю в рамках оказываемых им услуг. Соблюдать правила медицинской этики и деонтологии во взаимоотношениях с Потребителем, а также врачебную тайну.

**4.2. Исполнитель имеет право:**

4.2.1. Самостоятельно определять характер и объем медицинских услуг, необходимых для лечения Потребителя.

4.2.2. Отказать в приеме Потребителя в случаях:

* состояния алкогольного, наркотического или токсического опьянения;
* если действия Потребителя угрожают жизни и здоровью персонала.

4.2.3. Требовать от Потребителя (Заказчика) представления сведений и документов, необходимых для оказания услуг по настоящему Договору.

4.2.4. Требовать оплаты оказанных услуг в соответствии с разделом 5 настоящего Договора.

**4.3. Потребитель обязан:**

4.3.1. Строго соблюдать рекомендации и предписания врача.

4.3.2. Являться на прием к врачу в назначенный срок.

4.3.3. Предоставить Исполнителю точную и подробную информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о перенесенных и имеющихся заболеваниях, непереносимости лекарств, препаратов и процедур, о проводимом ранее лечении, в т. ч. сообщать об аллергии, гепатите, ВИЧ-инфекции, СПИДе, бронхиальной астме, заболеваниях сердечно-сосудистой системы, венерических заболеваниях, туберкулезе, о переливаниях крови, инъекциях (за последние два года), о контакте с инфекционными больными. В случаях несообщения вышеперечисленных сведений Исполнитель снимает с себя ответственность за негативные последствия лечения, а Потребитель несет ответственность в установленном законом РФ порядке.

4.3.4. Выполнять указания медицинского персонала во время оказания услуги.

4.3.5. Соблюдать правила внутреннего распорядка Исполнителя и правила оказания услуг.

Утвержденные Приказом Главного врача ООО «Стоматологическая клиника «Платина» №18 от 01.03.2022 года.

4.3.6. При появлении жалоб, связанных с лечением, незамедлительно обратиться к Исполнителю. Информировать Исполнителя об изменениях в состоянии здоровья, включая появление болевых или дискомфортных ощущений в процессе и после лечения.

4.3.7. Предупреждать администрацию не менее чем за 24 часа по телефону клиники, в которой он проходит лечение, о невозможности явки на прием.

4.3.8. Оплатить оказанные медицинские услуги в соответствии с разделом 5 настоящего Договора.

**4.4. Потребитель имеет право:**

4.4.1. Получать полную и достоверную информацию о состоянии своего здоровья, относящуюся к компетенции специалистов Исполнителя.

4.4.2. Получать исчерпывающую информацию об объеме, стоимости и результатах обследования и предоставленных медицинских услуг.

4.4.3. Выбирать лечащего врача с учетом специализации врача и его согласия.

4.4.4. Выбирать время приема у врача из имеющегося свободного времени.

4.4.5. Знакомиться с документами, подтверждающими наличие специальных разрешений, сертификата и лицензии у Исполнителя, а также соответствующий уровень квалификации сотрудников Исполнителя.

4.4.6. На сохранение в тайне информации о своем здоровье.

4.4.7. При обнаружении недостатков оказанной услуги по своему выбору потребовать:

* безвозмездного устранения недостатков оказанной услуги;
* соответствующего уменьшения цены оказанной услуги;
* повторного оказания услуги;

4.4.8. Потребовать полного возмещения убытков, причиненных в связи с недостатками оказанной услуги. Убытки возмещаются в сроки, установленные для удовлетворения соответствующих требований потребителя.

4.4.9. При нарушении Исполнителем сроков оказания услуг по своему выбору:

* назначить новый срок оказания услуги;
* потребовать уменьшения стоимости предоставленной услуги;
* потребовать исполнения услуги другим специалистом:
* расторгнуть настоящий Договор.

4.4.10. Требовать полного возмещения убытков, причиненных в связи с нарушением сроков оказания услуги. Убытки возмещаются в сроки, установленные для удовлетворения соответствующих требований Потребителя.

Требования потребителя не подлежат удовлетворению, если Исполнитель докажет, что недостатки оказанной услуги или нарушение сроков оказания услуги произошло вследствие непреодолимой силы или по вине потребителя.

# 5. Платежи и расчеты по договору

5.1. Стоимость медицинских услуг определяется на основании плана лечения согласно действующему прейскуранту Исполнителя и составляет \_\_\_\_\_\_ рублей, что фиксируется в комплексном плане лечения.

Услуги Исполнителя оплачиваются непосредственно после предоставления данных услуг.

5.2. Оказанные в соответствии с п. 3.4 настоящего Договора дополнительные услуги оплачиваются Потребителем (Заказчиком) по расценкам действующего прейскуранта после заключения дополнительного соглашения, являющего неотъемлемой частью настоящего Договора.

5.3. Потребитель (Заказчик) оплачивает стоимость полученных услуг после каждого визита. Оплата производится наличными денежными средствами в кассу Исполнителя, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет. В подтверждение внесения денежных средств в кассу Исполнителя Потребителю (Заказчику) выдается кассовый чек.

5.4. Потребитель (Заказчик) может осуществить предоплату медицинских услуг. Размер предоплаты определяется по соглашению Сторон и отражается в комплексном плане лечения.

# 6. Конфиденциальность

6.1. ООО «Стоматологическая клиника «Платина» обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении.

6.2. С письменного согласия Потребителя (Заказчика) допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну, другим лицам, в том числе должностным лицам, в интересах обследования и лечения Потребителя.

6.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Потребителя (Заказчика) допускается в целях обследования и лечения Потребителя, не способного из-за своего состояния выразить свою волю и в иных случаях, предусмотренных законодательством РФ.

# 7. Ответственность сторон

7.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

7.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7.3. Исполнитель освобождается от ответственности перед Потребителем (Заказчиком) в случае:

7.3.1. Возникновения осложнений по вине Потребителя: невыполнение назначений врача, несвоевременное сообщение о возникших нарушениях и другие.

7.3.2. Возникновения аллергии или непереносимости препаратов и материалов, разрешенных к применению, о возможности которых не был предупрежден Потребителем (Заказчиком).

7.3.3. Возникновения осложнений при лечении в другой клинике.

7.4. Исполнитель имеет право отказаться от дальнейшего оказания медицинских услуг в случае неоплаты Потребителем (Заказчиком) ранее оказанных медицинских услуг.

7.5. Стороны не несут ответственности за неисполнение своих обязательств по Договору, если это произошло вследствие непреодолимой силы, то есть чрезвычайных и непредотвратимых обстоятельств, а также по иным законным основаниям.

Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на неисполнение обязательства в срок, указанный в Договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.

7.6. Сторона, для которой стало невозможным исполнение обязательств по Договору, обязана не позднее 5 (пяти) (рабочих / календарных) дней с момента их наступления и прекращения в письменной форме уведомить другую Сторону о наступлении, предполагаемом сроке действия и прекращении вышеуказанных обстоятельств.

# 8. Урегулирование споров

8.1. Если одна из Сторон считает, что выполнила обязательства по Договору, а другая не выполнила, возникает конфликт, разрешаемый в соответствии с настоящим разделом.

8.2. Ситуация, при которой Потребитель (Заказчик) считает, что результат услуги не достигнут или его здоровью в результате оказания услуги причинен вред, а Исполнитель не согласен с мнением Потребителя (Заказчика), является конфликтом.

8.3. Потребитель (Заказчик) вправе подать обращение (жалобу) в органы государственной власти и руководству медицинской организации почтовым отправление по адресу: г.Красноярск, ул.78 Добровольческой бригады, д.26, пом.560, посредством электронной почты sk\_platinum@mail.ru или на сайт медицинской организации https://sc-platinum.ru.

8.4. При предъявлении Потребителем (Заказчиком) требований, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной медицинской услуги), Исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей».

8.5. Конфликты, которые Стороны не смогли разрешить совместно, разрешаются в конфликтной комиссии, в рамках заседания врачебной комиссии по внутреннему контролю качества оказания медицинской помощи. В состав комиссии могут быть приглашены эксперты по профилю заболевания – не более двух с каждой Стороны.

8.6. Если конфликтная комиссия не пришла к единому решению или решение не устроило хотя бы одну из Сторон, разрешение конфликта осуществляется в судах общей юрисдикции в соответствии с действующим законодательством.

8.7. Стороны установили, что Потребитель (Заказчик) вправе выбирать суд по месту своего жительства или по месту нахождения Исполнителя.

# 9. Заключительные положения

9.1. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по Договору.

9.2. Прекращение и расторжение Договора возможно по основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

9.3. Любая из Сторон вправе в любое время отказаться от исполнения настоящего Договора, оплатив при этом другой стороне фактически понесенные расходы или убытки.

9.4. При подписании настоящего Договора Потребитель (Заказчик) соглашается с тем, что ему предоставлена полная информация об Исполнителе, о порядке, сроках и стоимости оказания медицинских услуг.

Потребитель до подписания настоящего Договора ознакомлен с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, с настоящим Договором и другими нормами, регламентирующими порядок оказания услуг.

9.5. Настоящий Договор составлен в дву экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

# 10. Адреса и реквизиты сторон

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Исполнитель: | | | | |  | |  | Потребитель (Заказчик): | | | |  | |
| Наименование: | | | | | |  |  |  | | | | | |
| Адрес: | | | |  | | |  | (Ф. И. О.) | | | | | |
|  | | | | | | |  | Адрес: |  | | | | |
| ОГРН/ОГРНИП | | | | | |  |  | Паспортные данные: | | |  | | |
| ИНН | | |  | | | |  |  | | | | | |
| КПП | | |  | | | |  |  | | | | | |
| Р/с | |  | | | | |  | Телефон: | |  | | | |
| в |  | | | | | |  | Адрес электронной почты: | | | | |  |
| К/с | |  | | | | |  |  | | | | | |
| БИК | | |  | | | |  |  | | | | | |

# Подписи Сторон

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Исполнитель: | | | |  | Потребитель (Заказчик): | | | |
|  |  |  | |  |  |  |  | |
| (подпись) |  | (Ф. И. О.) | |  | (подпись) |  | (Ф. И. О.) | |
| Уведомление Потребителя (Заказчика) | | | |  | | | | |
|  | | | | (Ф. И. О.) | | | | |

Настоящим уведомляем, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя, в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

Дата «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г.

|  |  |
| --- | --- |
| Подпись Потребителя (Заказчика) |  |