

## Уведомление

Настоящим Уведомлением **Общество с ограниченной ответственностью «Идеал»** (далее – ООО «Идеал»), в лице Генерального директора Ермизиной Светланы Владимировны, действующего на основании Устава, в соответствии с п. 24 «Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», утверждённых Постановлением Правительства Российской Федерации № 736 от 11.05.2023 г., до заключения представленного ниже «Договора на предоставление (оказание) платных медицинских услуг» в письменной форме уведомляет потребителя платных медицинских услуг – **гражданина(-ку)** \_\_\_\_\_ {ФИОПациента} (Ф.И.О. полностью)

и заказчика платных медицинских услуг – **гражданина(-ку)** \_\_\_\_\_ {ФИОЗП} (Ф.И.О. полностью)

о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинской организации ООО «Идеал» (в лице медицинского(-их) работника(-ов), предоставляющего(-их) (оказывающего(-их)) платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой (оказываемой) платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

\* \* \*

ООО «Идеал» также уведомляет о том, что не предоставляет (не оказывает) услуг в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и/или территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

ООО «Идеал» также уведомляет о том, что в целях внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в помещениях ООО «Идеал» осуществляется фото- и видеосъёмка.

{ДатаДоговора}

Потребитель платных медицинских услуг: \_\_\_\_\_

(подпись)

{ФИОПациента}

(Ф.И.О. полностью)

Заказчик платных медицинских услуг: \_\_\_\_\_

(подпись)

{ФИОЗП}

(Ф.И.О. полностью)

## ДОГОВОР НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ (ОКАЗАНИЕ) ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ № {НомерДоговора}

г. Благовещенск

{ДатаДоговора}

**Общество с ограниченной ответственностью «Идеал» (ООО «Идеал»)**, адрес юридического лица в пределах места нахождения: город Благовещенск, улица Горького, д.64, оф.8, основной государственный регистрационный номер (ОГРН) 1112801010827, идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) 2801166883, предоставляющее (оказывающее) медицинские услуги на основании Лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-28-01-001775 от «1» декабря 2020 г., срок действия лицензии: бессрочно, выданной лицензирующим органом: Министерством здравоохранения Амурской области (адрес места нахождения: г. Благовещенск ул. Октябрьская 108, телефон: 8 (4162) 53-96-67), и предусматривающей (разрешающей) предоставление (оказание) следующего перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, с указанием адреса(-ов) мест(а) осуществления лицензируемого(-ых) вида(-ов) деятельности: при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии, сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ортодонтии, организации здравоохранения и общественному здоровью, стоматологии терапевтической, стоматологии ортопедической, стоматологии хирургической, в лице Генерального директора Ермизиной Светланы Владимировны, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»**, с одной стороны, и **гражданин(-ка)**

{ФИОПациента}

(Ф.И.О. полностью)

имеющий(-ая) намерение получить либо получающий(-ая) платные медицинские услуги лично, именуемый(-ая) в дальнейшем **«Потребитель (Пациент)»**, с другой стороны, и **гражданин(-ка)**

{ФИОЗП}

(Ф.И.О. полностью)

имеющий(-ая) намерение заказать (приобрести) либо заказывающий(-ая) (приобретающий(-ая)) платные медицинские услуги в пользу «Потребителя (Пациента)», именуемый(-ая) в дальнейшем **«Заказчик»**, с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор на предоставление (оказание) платных медицинских услуг (далее – «Договор») о нижеследующем:

### 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. В соответствии с настоящим «Договором» «Исполнитель» обязуется по желанию и с согласия «Потребителя (Пациента)», руководствуясь медицинскими показаниями, на возмездной основе предоставить (оказать) «Потребителю (Пациенту)» платные медицинские услуги по консультированию, профилактике, а также диагностике, лечению и/или медицинской реабилитации имеющегося(-ихся) у него заболевания(-ний) и/или состояния(-ний) (далее – медицинские услуги), направленные на достижение цели настоящего «Договора».

1.2. «Заказчик» обязуется оплачивать «Исполнителю» предоставляемые (оказываемые) «Потребителю (Пациенту)» медицинские услуги в порядке, предусмотренном настоящим «Договором».

1.3. Целью настоящего «Договора» является изменение состояния здоровья «Потребителя (Пациента)», осуществляемое путём профилактики и/или диагностики, и/или лечения, и/или медицинской реабилитации имеющегося(-ихся) у него заболевания(-ний) и/или состояния(-ний).

## **2. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ (ОКАЗАНИЯ) МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

2.1. При заключении настоящего «Договора» «Исполнитель» предоставил «Потребителю (Пациенту)» и «Заказчику» в доступной форме полную и исчерпывающую информацию о возможности получения «Потребителем (Пациентом)» соответствующих видов и объёмов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи и/или территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи.

2.2. Необходимым условием предоставления (оказания) медицинских услуг по настоящему «Договору» является дача в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации, информированного добровольного согласия «Потребителя (Пациента)» на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником «Исполнителем» в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи. Данная информация также может быть предоставлена (передана) «Заказчику» в том случае, если в соответствии с частью 7 статьи 20 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» при оформлении информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство «Потребитель (Пациент)» определит «Заказчика» лицом, которому в интересах «Потребителя (Пациента)» может быть передана информация о состоянии его (её) здоровья, в том числе после его (её) смерти.

2.3. При заключении настоящего «Договора» «Потребителю (Пациенту)» и «Заказчику» была предоставлена в доступной форме полная информация о медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

2.3.1. порядки оказания медицинской помощи, утверждённые уполномоченным федеральным органом исполнительной власти (далее – порядки оказания медицинской помощи), применяемые при предоставлении (оказании) медицинских услуг;

2.3.2. стандарты медицинской помощи, утверждённые уполномоченным федеральным органом исполнительной власти (далее – стандарты медицинской помощи), применяемые при предоставлении (оказании) медицинских услуг;

2.3.3. клинические рекомендации, на основании которых предоставляются (оказываются) медицинские услуги;

2.3.4. информация о конкретном медицинском работнике, предоставляющем (оказывающем) и/или отвечающим за предоставление (оказание) соответствующей медицинской услуги, в том числе о его профессиональном образовании и квалификации);

2.3.5. информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

2.3.6. другие сведения, относящиеся к предмету настоящего «Договора».

2.4. При заключении настоящего «Договора» до сведения «Потребителя (Пациента)» и «Заказчика» в наглядной и доступной форме были доведены «Правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», утверждённые Постановлением Правительства Российской Федерации № 736 от 11.05.2023 г.

2.5. «Исполнитель» предоставляет (оказывает) медицинские услуги по настоящему «Договору» в помещении/помещениях, расположенному(-ых) по адресу(-ам): город Благовещенск, улица Горького, д.64, оф. 8; улица Амурская д.55 (адрес(а) указывается(-ются) в соответствии с Лицензией), в дни и часы работы, которые устанавливаются «Исполнителем» и доводятся до сведения «Потребителя (Пациента)» любым возможным способом, в том числе с использованием телекоммуникационной сети «Интернет», а именно путём размещения соответствующей информации на официальном сайте «Исполнителя» и/или в официальных аккаунтах/мессенджерах социальных сетей, а также на информационных стендах (стойках).

2.6. Заключая настоящий «Договор», «Потребитель (Пациент)» и «Заказчик» дают своё добровольное согласие на предоставление (оказание) «Потребителю (Пациенту)» за плату медицинских услуг, в том числе тех, оказание которых предусмотрено в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи. «Заказчик» должным образом уведомлён о том, что уплаченные им денежные средства по настоящему «Договору» не подлежат возмещению за счёт средств Фонда(-ов) обязательного медицинского страхования.

2.7. Медицинские услуги по настоящему «Договору» могут предоставляться (оказываться) в полном объёме стандарта медицинской помощи, либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объёме, превышающем объём выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.8. Перечень медицинских услуг, предоставляемых (оказываемых) в соответствии с настоящим «Договором», их стоимость, а также условия и сроки их ожидания определяются Приложением(-ями) к настоящему «Договору», а именно «Программой(-ами) предоставления (оказания) медицинских услуг» (далее – «Программа предоставления (оказания) медицинских услуг»), которая(-ые) согласуется(-ются) и подписывается(-ются) «Исполнителем», «Потребителем (Пациентом)» и «Заказчиком» и является(-ются) неотъемлемой(-ыми) частью(-ями) настоящего «Договора».

2.9. Стоимость медицинских услуг, предоставляемых (оказываемых) в соответствии с настоящим «Договором», которая включается в «Программу предоставления (оказания) медицинских услуг», определяется на основе Прейскуранта «Исполнителя», действующего в момент предоставления (оказания) медицинских услуг.

2.10. «Заказчику» в соответствии с законодательством Российской Федерации выдаётся документ, подтверждающий произведённую оплату предоставленных (оказанных) медицинских услуг - контрольно-кассовый чек.

2.11. На предоставление (оказание) медицинских услуг по настоящему «Договору» может быть составлена смета (предварительная, промежуточная, окончательная). Её составление по требованию «Потребителя (Пациента)» и/или «Заказчика» или «Исполнителя» является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью настоящего «Договора» и оформляется в виде Приложения(-ий) к настоящему «Договору». Перечень фактически предоставляемых (оказываемых) медицинских услуг в рамках выполнения составленной сметы (предварительной, промежуточной, окончательной) в соответствии с настоящим «Договором», их окончательная стоимость, а также условия и сроки их ожидания определяются «Программой(-ами) предоставления (оказания) медицинских услуг».

2.12. Заключая настоящий «Договор», «Потребитель (Пациент)» и «Заказчик» уведомляются о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определённый на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения в медицинских организациях.

### **3. СРОКИ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

3.1. Оплата медицинских услуг по настоящему «Договору» производится «Заказчиком» в полном объёме в день предоставления (оказания) медицинских услуг, непосредственно после оказания медицинских услуг.

3.2. Оплату предоставленных (оказанных) медицинских услуг по настоящему «Договору» «Заказчик» может производить наличным расчётом в рублях Российской Федерации с применением контрольно-кассовых аппаратов, либо путём безналичного перевода денежных средств на расчётный счёт «Исполнителя», в том числе с использованием платёжных систем.

3.3. «Исполнитель» по желанию «Заказчика» обеспечивает возможность оплаты предоставленных (оказанных) медицинских услуг по настоящему «Договору» путём использования национальных платёжных инструментов, если эта обязанность возложена на «Исполнителя» в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

3.4. По согласованию «Сторон» может быть предусмотрен иной порядок расчёта по настоящему «Договору», в том числе рассрочка платежа(-ей).

### **4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

#### **4.1. «Исполнитель» обязуется:**

4.1.1. Предоставлять (оказывать) медицинские услуги по настоящему «Договору»:

- 4.1.1.1. в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается уполномоченным федеральным органом исполнительной власти;
- 4.1.1.2. в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями;
- 4.1.1.3. на основе клинических рекомендаций;
- 4.1.1.4. с учётом стандартов медицинской помощи;
- 4.1.1.5. на основе сложившейся клинической практики;
- 4.1.1.6. с соблюдением лицензионных требований;
- 4.1.1.7. в дни и часы работы, установленные «Исполнителем»;
- 4.1.1.8. в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям, определённым санитарным законодательством Российской Федерации;
- 4.1.1.9. качество которых соответствует условиям настоящего «Договора», а также требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида;
- 4.1.1.10. соответствующие номенклатуре медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации.

4.1.2. В случае, если при предоставлении (оказании) медицинских услуг по настоящему «Договору» потребуется предоставление (оказание) дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни «Потребителя (Пациента)» при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, предоставить (оказать) такие медицинские услуги без взимания платы.

4.1.3. Обеспечивать предоставление (оказание) «Потребителю (Пациенту)» медицинскими работниками «Исполнителя» медицинских услуг по настоящему «Договору» на основе клинических рекомендаций, а также создавать условия, обеспечивающие соответствие оказываемой медицинской помощи критериям оценки качества медицинской помощи.

4.1.4. Информировать «Потребителя (Пациента)» и «Заказчика» о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

4.1.5. Соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных «Потребителя (Пациента)» и «Заказчика», используемых в медицинских информационных системах.

4.1.6. Обеспечивать использование разрешенных к применению в Российской Федерации лекарственных препаратов, медицинских изделий и дезинфекционных средств.

4.1.7. При предоставлении (оказании) медицинских услуг применять и эксплуатировать медицинские изделия в соответствии с технической и/или эксплуатационной документацией производителя (изготовителя).

4.1.8. Предоставлять «Потребителю (Пациенту)» и «Заказчику» достоверную информацию о предоставляемых (оказываемых) медицинских услугах, эффективности методов лечения, используемых лекарственных препаратах и о медицинских изделиях.

4.1.9. Информировать «Потребителя (Пациента)» и «Заказчика» в доступной форме, в том числе с использованием телекоммуникационной сети «Интернет», а также на информационных стендах (стойках), об осуществляемой медицинской деятельности и о медицинских работниках «Исполнителя», участвующих в предоставлении (оказании) медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и об их квалификации, режиме работы «Исполнителя» и графике работы медицинских работников «Исполнителя», участвующих в предоставлении (оказании) платных медицинских услуг.

4.1.10. Обеспечивать профессиональную подготовку, переподготовку и повышение квалификации медицинских работников «Исполнителя» в соответствии с трудовым законодательством Российской Федерации.

4.1.11. Вести медицинскую документацию в установленном порядке и предоставлять отчётность по видам, формам, в сроки и в объёме, которые установлены уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

4.1.12. Обеспечивать учёт и хранение медицинской документации, в том числе бланков строгой отчётности.

4.1.13. Обеспечивать предоставление информации в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.1.14. Незамедлительно уведомлять «Потребителя (Пациента)» и/или «Заказчика» любым доступным способом о возникновении условий невозможности предоставления (оказания) медицинских услуг по объективным причинам (болезнь медицинского работника, поломка медицинского изделия и т.д.), о возникновении обстоятельств, которые могут привести к сокращению предоставляемых (оказываемых) медицинских услуг, о выявлении у «Потребителя (Пациента)» медицинских противопоказаний к предоставлению (оказанию) медицинских услуг (в том случае, если в соответствии с частью 7 статьи 20 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» при оформлении информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство «Потребитель (Пациент)» определит «Заказчика» лицом, которому(-ой) в интересах «Потребителя (Пациента)» может быть передана информация о состоянии его (её) здоровья).

4.1.15. По требованию «Заказчика», оплатившего медицинскую(-ие) услугу(и) по настоящему «Договору», выдать установленные законодательством Российской Федерации необходимые документы об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы Российской Федерации.

#### **4.2. «Исполнитель» имеет право:**

4.2.1. Требовать от «Заказчика» своевременной и полной оплаты за предоставленные (оказанные) по настоящему «Договору» медицинские услуги.

4.2.2. Изменять внутренний трудовой распорядок и режим работы, о чём своевременно извещать «Потребителя (Пациента)» и/или «Заказчика» посредством телефонной связи при осуществлении предварительной записи, на информационных стендах (стойках) и/или с использованием телекоммуникационной сети «Интернет», путём размещения соответствующей информации на официальном сайте «Исполнителя», и, в том числе, через официальные аккаунты/мессенджеры социальных сетей.

4.2.3. Отказать в предоставлении (оказании) медицинских услуг «Потребителю (Пациенту)», в том числе в день их назначения, в случае, если у «Исполнителя» обоснованно отсутствует возможность их предоставления (оказания), а также в случае, если у «Потребителя (Пациента)» имеются признаки острых воспалительных и/или инфекционных заболеваний, требующих карантина, и/или изоляции, и/или медицинской эвакуации, и/или стационарного лечения, а также если «Потребитель (Пациент)» имеет признаки алкогольного или наркотического опьянения.

4.2.4. Расторгнуть настоящий «Договор» по инициативе «Потребителя (Пациента)» и/или «Заказчика»:

4.2.4.1. при несогласии «Потребителя (Пациента)» и/или «Заказчика» с предложенной (составленной) «Исполнителем» «Программой предоставления (оказания) медицинских услуг» и/или сметой (предварительной, промежуточной, окончательной);

4.2.4.2. при невозможности предоставления (оказания) в конкретной клинической ситуации необходимых «Потребителю (Пациенту)» медицинских услуг силами и средствами «Исполнителя»;

4.2.4.3. при отказе «Потребителя (Пациента)» от продолжения лечения и/или при несоблюдении «Потребителем (Пациентом)» врачебных рекомендаций и назначений, в том числе режима лечения.

#### **4.3. «Заказчик» обязуется:**

4.3.1. Своевременно и в полном объёме оплачивать «Исполнителю» стоимость предоставленных (оказанных) «Потребителю (Пациенту)» медицинских услуг в порядке, который определен настоящим «Договором».

4.3.2. Предоставить «Исполнителю» необходимые документы (их копии) и полную достоверную информацию, необходимые для заключения настоящего «Договора».

#### **4.4. «Заказчик» имеет право:**

4.4.1. Требовать от «Исполнителя» надлежащего исполнения своих обязательств в соответствии с условиями настоящего «Договора».

4.4.2. Требовать от «Исполнителя» предоставления надлежащим образом оформленных документов в соответствии с условиями настоящего «Договора», подтверждающих исполнение своих обязательств.

4.4.3. В любое время отказаться от исполнения настоящего «Договора», оплатив «Исполнителю» медицинские услуги, предоставленные (оказанные) «Потребителю (Пациенту)» до получения извещения о расторжении настоящего «Договора», и возместив «Исполнителю» все расходы, произведённые до этого момента в целях исполнения настоящего «Договора».

#### **4.5. «Потребитель (Пациент)» обязуется:**

4.5.1. Предоставить «Исполнителю» необходимые документы (их копии) и полную достоверную информацию, необходимые для заключения настоящего «Договора».

4.5.2. Предоставить «Исполнителю» полную информацию (необходимые документы (их копии)), касающуюся состояния своего здоровья, а именно: о ранее перенесённых заболеваниях, об имеющихся аллергических реакциях, о ранее проводимом лечении, об имеющихся противопоказаниях для назначения конкретных лекарственных препаратов, применения медицинских изделий, использования медицинских технологий, которой он располагает на момент заключения настоящего «Договора» и в течение срока его действия.

4.5.3. В период лечения неукоснительно соблюдать назначения и рекомендации медицинских работников «Исполнителя», в том числе назначенный «Исполнителем» режим лечения, посещать медицинских работников и выполнять медицинские процедуры в установленное время.

4.5.4. Информировать «Исполнителя» о невыполнении назначений и рекомендаций медицинских работников «Исполнителя» и о причинах этого.

#### **4.6. «Потребитель (Пациент)» имеет право:**

4.6.1. Требовать от «Исполнителя» надлежащего исполнения своих обязательств в соответствии с условиями настоящего «Договора».

4.6.2. Требовать от «Исполнителя» предоставления надлежащим образом оформленных документов в соответствии с условиями настоящего «Договора», подтверждающих исполнение своих обязательств.

4.6.3. В любое время отказаться от исполнения настоящего «Договора», при этом оплата медицинских услуг, предоставленных (оказанных) до получения извещения о расторжении настоящего «Договора», и возмещение «Исполнителю» всех расходов, произведённых до этого момента в целях исполнения настоящего «Договора», возлагается на «Заказчика».

4.6.4. В доступной для него форме получать имеющуюся у «Исполнителя» информацию о состоянии своего здоровья, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, наличии заболевания, об установленном диагнозе и о прогнозе развития заболевания, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных видах медицинского вмешательства, его последствиях и предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

4.6.5. Непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

4.6.6. По запросу, направленному, в том числе, в электронной форме, получать отражающие состояние его здоровья копии медицинских документов и выписки из них, в том числе в форме электронных документов, в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

4.4.7. По письменному запросу и без взимания дополнительной платы получать от «Исполнителя» сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении (оказании) медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях.

4.6.8. В любое время отказаться от медицинского вмешательства, а именно от предоставления (оказания) медицинских услуг по настоящему «Договору», в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

### **5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

5.1. За неисполнение и/или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему «Договору» «Стороны» несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Вред, причинённый жизни и/или здоровью «Потребителя (Пациента)» в результате предоставления (оказания) «Исполнителем» некачественной(-ых) медицинской(-их) услуги (услуг) в рамках настоящего «Договора», подлежит возмещению «Исполнителем» в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

### **6. КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, ГАРАНТИЯ И СРОК СЛУЖБЫ**

6.1. «Исполнитель» предоставляет (оказывает) «Потребителю (Пациенту)» медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям настоящего «Договора», а также требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида, в рамках действующего законодательства Российской Федерации.

6.2. «Исполнитель» устанавливает гарантийный срок и срок службы на овеществлённый результат предоставления (оказания) по настоящему «Договору» некоторых медицинских услуг, а именно: пломбу, художественную реставрацию коронки зуба, ортопедическую конструкцию и т.д.

6.3. Гарантийный срок и срок службы на овеществлённый результат предоставления (оказания) по настоящему «Договору» некоторых медицинских услуг устанавливается в соответствии с «Положением об установлении гарантийного срока и срока службы на овеществлённый результат при предоставлении (оказании) некоторых медицинских услуг», утверждённым «Исполнителем» и действующим на момент предоставления (оказания) медицинских услуг по настоящему «Договору».

6.4. Заключая настоящий «Договор», «Потребитель (Пациент)» и «Заказчик» подтверждают, что ознакомились и полностью согласны с условиями «Положения об установлении гарантийного срока и срока службы на овеществлённый результат при предоставлении (оказании) некоторых медицинских услуг» «Исполнителя».

6.5. Гарантийный срок и срок службы на овеществлённый результат предоставления (оказания) некоторых медицинских услуг по настоящему «Договору» указывается в «Акте(-ах) приёма предоставленных (оказанных) медицинских услуг», который(-ые) является(-ются) неотъемлемой(-ыми) частью(-ями) настоящего «Договора».

6.6. Осложнения и другие нежелательные реакции при предоставлении (оказании) медицинских услуг в рамках настоящего «Договора», возникшие вследствие биологических особенностей организма «Потребителя (Пациента)», и вероятность появления которых используемые современные знания и технологии не могут полностью исключить, не являются недостатками качества предоставленных (оказанных) медицинских услуг, если услуги оказаны с соблюдением всех необходимых требований.

6.7. Письменные претензии и/или обращения (жалобы) к качеству предоставленных (оказанных) медицинских услуг по настоящему «Договору» «Потребитель (Пациент)» и/или «Заказчик» направляет почтовым отправлением на адрес «Исполнителя», указанный в разделе 12 настоящего «Договора», и/или доставляет лично или нарочно по адресу фактического предоставления (оказания) медицинских услуг.

## 7. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

7.1. Настоящий «Договор» может быть расторгнут, изменён и/или дополнен по соглашению «Исполнителя», «Потребителя (Пациента)» и «Заказчика», а также в иных случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

7.2. Все изменения и дополнения к настоящему «Договору» будут действительны только при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны лично «Исполнителем», «Потребителем (Пациентом)» и «Заказчиком», либо уполномоченными на то представителями «Сторон».

## 8. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

8.1. «Договор» вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения «Сторонами» своих обязательств по настоящему «Договору».

## 9. ОБСТОЯТЕЛЬСТВА, ОСВОБОЖДАЮЩИЕ ОТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

9.1. «Стороны» освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему «Договору», если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникших после заключения настоящего «Договора», в результате обстоятельств чрезвычайного характера, которые «Стороны» не могли предвидеть (пожар, наводнение, землетрясение, иные стихийные явления природы, а также военные действия, решения органов государственной власти и другие обстоятельства, находящиеся вне контроля «Сторон»).

## 10. РАССМОТРЕНИЕ СПОРОВ

10.1. Возникающие противоречия, разногласия и спорные вопросы, касающиеся условий выполнения настоящего «Договора», «Стороны» обязуются решать прежде всего с помощью двусторонних переговоров.

10.2. При невозможности урегулирования в процессе двусторонних переговоров противоречий, разногласий и спорных вопросов между «Сторонами», споры подлежат рассмотрению в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

## 11. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

11.1. Ни одна из «Сторон» не имеет права передавать свои обязательства и права по настоящему «Договору» третьим лицам без письменного согласия на то другой «Стороны».

11.2. Настоящий «Договор» составлен и подписан в 3 (трёх) экземплярах на русском языке, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для «Исполнителя», «Потребителя (Пациента)» и «Заказчика».

## 12. РЕКВИЗИТЫ

«Исполнитель»:

«Потребитель (Пациент)»:

ООО «Идеал»

ОГРН: 1112801010827

ИНН / КПП: 280116683/280101001

Юридический адрес: 675000, г. Благовещенск, ул. Горького д.64, оф.8

Телефон: 8 (4162) 54-70-60

E-mail: idealblag@gmail.com

Адрес сайта в сети «Интернет»: idealstom.su

Р/с: 40702810503000024750

Наименование банка: в Дальневосточный банк ОАО

"Сбербанк России" г. Хабаровск

К/с: 30101810600000000608

БИК: 040813608

Ф. И. О. полностью: {ФИОПациента}

Адрес места жительства: {АдресПациента}

Телефон: {ТелефонПациента}

E-mail: {ЕмаилПациента}

Документ, удостоверяющий личность:

{ПаспортныеДанныеПациента}

{ФИОПациента}

(подпись)

(Ф.И.О. полностью)

«Заказчик»:

Ф. И. О. полностью: {ФИОЗП}

Адрес места жительства: {АдресЗП}

Телефон: {ТелефонЗП}

E-mail: {ЕмаилЗП}

Документ, удостоверяющий личность:

{ПаспортныеДанныеЗП}

{ФИОЗП}

(подпись)

(Ф.И.О. полностью)

М. П.

(должность)

(подпись)

(Ф. И. О. полностью)

- Заключая настоящий «Договор», **«Потребитель (Пациент)»** и **«Заказчик»** дают добровольное согласие на предоставление (оказание) «Потребителю (Пациенту)» за плату медицинских услуг, в том числе в объёме(-ах), превышающем(-их) объём(ы) выполняемого(-ых) стандарта(-ов) медицинской помощи.

{ДатаДоговора}

Потребитель платных медицинских услуг:

(подпись)

{ФИОПациента}

(Ф.И.О. полностью)

Заказчик платных медицинских услуг:

(подпись)

{ФИОЗП}

(Ф.И.О. полностью)

- Заключая настоящий «Договор», **«Потребитель (Пациент)»** даёт свое согласие на получение информации о скидках, ценах, специальных акциях и предложениях, медицинских услугах, предоставляемых (оказываемых) «Исполнителем», по открытым каналам связи, в том числе с использованием телекоммуникационной сети «Интернет», в виде сообщений на свой мобильный телефон и/или электронную почту, указанные в разделе 12 «РЕКВИЗИТЫ» «Заказчика» настоящего «Договора»:

ДА \_\_\_\_\_/НЕТ \_\_\_\_\_

{ДатаДоговора}

(подпись)

{ФИОПациента}

(Ф.И.О. полностью)

- Заключая настоящий «Договор», **«Потребитель (Пациент)»** **ДАЁТ** или **НЕ ДАЁТ** (нужное подчеркнуть) своё согласие на размещение медицинской документация и/или сведений о состоянии здоровья «Потребителя (Пациента)» в Федеральной интегрированной электронной медицинской карте (ФИЭМК) Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ).

{ДатаДоговора}

(подпись)

{ФИОПациента}

(Ф.И.О. полностью)