ДОГОВОР на оказание платных медицинских услуг

г. Ачинск "\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ год

Общество с ограниченной ответственностью «32-Дент» (ООО «32-Дент»), в лице генерального директора Осинцевой Ольги Вячеславовны, действующего на основании Устава, ИНН 2443036105, ОГРН: 1092443000891 (свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц: бланк серия 24 № 005483790 от 02.09.2010 г., выдан: Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 4 по Красноярскому краю), лицензия № ЛО-24-01-002793 от 24.05.2015 г., выдана: Министерством здравоохранения Красноярского края. Адрес лицензирующего органа: 660017, Красноярский край, г. Красноярск, ул. Красной Армии, д. 3, +7 (391) 211-51-51, факс +7 (391) 211-01-36, e-mail: [office@kraszdrav.ru](mailto:office@kraszdrav.ru). Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности: 662161, г. Ачинск, м-он 4, д. 15, пом. 82. Перечень выполняемых работ, оказываемых услуг при осуществлении лицензируемого вида деятельности: стоматологические услуги.

Именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны

и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество полностью)

возраст - , паспорт гражданина РФ серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан: «\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г., кем: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

место регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес фактического проживания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| являясь законным представителем – матерью, отцом, усыновителем, опекуном, попечителем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ф.И.О. полностью, дата, месяц, год рождения лица, от имени которого, выступает законный представитель |

именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. По настоящему договору Исполнитель, действуя с добровольного согласия Заказчика, обязуется оказывать ему медицинские услуги в соответствии с медицинскими показаниями и требованиями, установленными законодательством об охране здоровья, а Заказчик обязуется оплатить данную помощь.

1.2. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Заказчика 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».

1.3. Срок оказания медицинских услуг: с момента заключения договора до окончания лечения.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказать Заказчику платные медицинские услуги в соответствии с п. 1.1 Договора, качество которых должно соответствовать требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

2.1.2. Оказывать медицинские услуги в полном объеме в соответствии с настоящим договором после внесения Заказчиком денежных средств в порядке, определенном разделом 3 настоящего договора, и предоставления документов, подтверждающих оплату; с соблюдением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.1.3. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Заказчика.

2.1.4. Предоставить Заказчику по его требованию и в доступной для него форме информацию:

- о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах 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.

2.1.5. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления услуг по настоящему договору.

2.1.6. Вести всю необходимую медицинскую документацию в установленном действующим законодательством порядке.

2.1.7. Осуществить 1 (один) бесплатный профилактический осмотр Заказчика в период гарантийного срока.

2.2. Исполнитель вправе:

2.2.1. Отказаться от исполнения настоящего договора в случае невыполнения Заказчиком рекомендаций медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу.

2.2.2. При выявлении противопоказаний к оказываемым услугам отказать Заказчику в проведении лечебно-диагностических процедур.

2.2.3. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день, назначенный для лечения, Исполнитель вправе назначить другого врача для проведения лечения.

2.3. Заказчик обязуется:

2.3.1. Оплатить стоимость услуг, указанных в п. 2.1.1 настоящего договора.

2.3.2. Предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

2.3.3. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления медицинских услуг по настоящему договору.

2.3.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения и прохождения обязательного бесплатного профилактического осмотра в пределах гарантийного срока (не реже одного раза в год).

2.3.5. В случае невозможности явки на лечение или контрольный осмотр в назначенное лечащим врачом время предупредить об этом не менее чем за сутки.

2.4. Заказчик имеет право:

2.4.1. Получать информацию об исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах.

2.4.2. Выбирать врача, оказывающего необходимые медицинские услуги.

3. Стоимость медицинских услуг и порядок расчетов

3.1. Стоимость услуг, оказываемых по настоящему договору, определяется на основании счета-заказа по ценам в соответствии с действующим Прейскурантом платных медицинских услуг, утвержденным Исполнителем. Заказчик соглашается с тем, что стоимость медицинских услуг, согласованная с ним после осмотра, является предварительной и не включает стоимость лечения скрытых патологий, которые могут быть обнаружены в процессе лечения. Точная стоимость определяется после завершения лечения.

3.2. Заказчик оплачивает полученные услуги, кроме ортопедических, после завершения каждого сеанса лечения на основании выставленного счета.

3.3. Заказчик оплачивает не менее 50% стоимости ортопедических услуг на момент оформления работы и остальную сумму по специально установленной схеме, до момента завершения работы.

3.4. В случае если по каким-либо причинам, не зависящим от волеизъявления Сторон, объем оказываемых Заказчику услуг, предусмотренный настоящим договором, сократится либо оказание услуг в рамках настоящего договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным,

Стороны подписывают соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора, при этом с Заказчика удерживается сумма за фактически оказанные услуги. Остаток суммы, уплаченный Заказчиком по настоящему договору, возвращается ему в момент окончательных расчетов.

3.5. В случае невозможности исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Заказчика, в том числе при нарушении им медицинских предписаний, оплата медицинских услуг осуществляется в полном объеме.

4. Ответственность сторон

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

4.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Заказчика в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Заказчиком неполной информации о своем здоровье в соответствии с п. 2.3.2 настоящего договора либо вызванных медицинскими показаниями, а также в случаях, предусмотренных п. 2.3.4 и 3.6 настоящего договора.

4.4. Исполнитель не гарантирует положительный результат предоставляемых услуг, а Заказчик теряет право на бесплатное гарантийное обслуживание в случаях:

4.4.1. если план лечения не выполнен по причине неявки Заказчика или его отказа продолжить лечение; 4.4.2.при пропуске плановых профилактических осмотров в клинике через 6 месяцев; 4.4.3. при не соблюдении рекомендаций врача-стоматолога;

4.4.4. переделок и исправления работ в другом лечебном учреждении;

4.4.5. возникновения осложнений при лечении зубов, подвергшихся лечению в другой клинике;

4.4.6. ремонта и исправления работы самим пациентом.

5. Гарантийное обслуживание

5.1. Исполнитель обязуется бесплатно устранить дефекты изготовления и материалов при условии исполнения Заказчиком всех обязательств по данному Договору.

5.2. Гарантийный срок исчисляется с момента окончания лечения каждого зуба или сдачи зубных протезов Заказчику.

5.3. Заказчик обязан представить Исполнителю свой экземпляр договора, оформленного в надлежащем порядке.

5.4. Для реализации права на гарантию Заказчик обязан пройти осмотр у врача, назначенного Исполнителем.

5.5. При осуществлении ортопедического лечения представить изготовленные Исполнителем зубные протезы.

5.6. Настоящая гарантия не распространяется на нормальный износ или на повреждения, вызванные ненормальным или неправильным использованием, небрежностью, в том числе неудовлетворительной гигиеной полости рта, или несчастным случаем.

5.7. Гарантийные сроки

Пломбы и реставрации. Прочность – 1 год. Стабильность цвета – 1 год.

Прочность фарфорового покрытия металлокерамических протезов – 1 год

Примечание: металлокерамические конструкции не выдерживают ударных и точечных нагрузок. Так, например, металлокерамическими протезами недопустимо разгрызание сухарей и сушек, раскалывание скорлупы орехов, открывание бутылок, перекусывание лески, ниток, проводов, открывание пакетов, пузырьков. Следует быть аккуратнее, когда конструкции протезов объединяют несколько зубов и не позволяют контролировать нагрузку на каждом отдельном зубе, особенно при попадании твердых частиц в мягкой пище.

Прочность литых мостов и коронок – 1 год.

Зубы, леченные с диагнозами «глубокий кариес», «хронический периодонтит», «обострение хронического периодонтита» лечатся без гарантии и находятся под наблюдением в течение 1 года.

Прочие конструкции и лечение – 1 год.

5.8. С учетом особенностей конкретного пациента допускается уменьшение гарантийных сроков, а также полное освобождение от гарантийного обслуживания врачом Исполнителя с обязательной отметкой об этом в медицинской карте Заказчика.

6. Конфиденциальность

6.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора.

6.2. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Заказчика за оказанием платных медицинских услуг, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

7. Порядок изменения и расторжения договора

7.1. Настоящий договор может быть изменен или расторгнут по соглашению Сторон, а также в одностороннем порядке в случае существенного нарушения договора одной из Сторон.

7.2. Настоящий договор считается измененным или расторгнутым с момента получения одной Стороной уведомления другой Стороны об одностороннем отказе от исполнения договора полностью или частично, если иной срок расторжения или изменения договора не предусмотрен в уведомлении.

7.3. Заказчик вправе отказаться от исполнения договора возмездного оказания услуг при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов. Исполнитель вправе отказаться от исполнения обязательств по договору возмездного оказания услуг лишь при условии полного возмещения Заказчику убытков. В случае, когда невозможность исполнения возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, Заказчик возмещает Исполнителю фактически понесенные им расходы.

7.4. Любые изменения и дополнения к настоящему договору имеют юридическую силу, если они составлены в письменной форме и подписаны обеими Сторонами.

8. Заключительные положения

8.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его заключения и действует до полного исполнения обязательств Сторонами.

8.2. Настоящий договор составлен в двух аутентичных экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

9. Порядок разрешения споров

9.1. Все возможные споры, возникающие в связи с настоящим Договором, стороны будут решать путём переговоров. Претензии по поводу качества оказанных услуг рассматриваются директором Исполнителя в присутствии Заказчика.

9.2. В случае не достижения Сторонами согласия спор подлежит разрешению в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

10. Подписи сторон

|  |  |
| --- | --- |
| Исполнитель | Заказчик |
| Общество с ограниченной ответственностью «32-Дент» (ООО «32-Дент») | Ф.И.О. |
| ИНН/КПП 2443036105/244301001  ОГРН 1092443000891 |  |
| Юридический адрес: 662161, Красноярский край; г. Ачинск,  м-он 4, д. 15, пом. 82 | Документ, удостоверяющий личность, серия № |
| Фактический адрес: 662161, Красноярский край; г. Ачинск,  м-он 4, д. 15, пом. 82 |  |
| р/с 40702810314170000027 | Кем и когда выдан |
| к/с 30101810700000000744  БИК 048142744 | Адрес регистрации |
| Тел. 8-39151-4-83-83 | Тел. |
| Генеральный директор Осинцева О.В.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  М.П. | Подпись Заказчика |