



ДОГОВОР № _____
ОБ ОКАЗАНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

г. Севастополь

« _____ » _____ г.

Общество с ограниченной ответственностью ООО "Медицинский центр Октябрьский", ОГРН 1179204009775, именуемое в дальнейшем "Исполнитель" в лице Генерального директора Возной Елены Николаевны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и Потребитель*

_____ года рождения, проживающий (ая) по адресу: _____
паспорт: серия _____ № _____, выдан _____, дата выдачи _____, код подразделения _____
Личный e-mail _____, личный телефон _____

именуемый(ая) в дальнейшем "Потребитель (Заказчик)", с другой стороны, далее при совместном упоминании - "Стороны", руководствуясь требованиями действующего законодательства, заключили настоящий договор о нижеследующем, руководствуясь требованиями действующего законодательства, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Потребитель (Заказчик) поручает, а Исполнитель выполняет на возмездной основе медицинские услуги, перечень и право на предоставление которых определяется и подтверждается Лицензией на осуществление медицинской деятельности: рег. номер лицензии Л041-01138-92/00336940 от 27.11.2019г., выданной Департаментом здравоохранения г. Севастополя (сроком действия - бессрочно), Уведомлением в Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Республике Крым и городу федерального значения Севастополю об осуществлении видов деятельности из числа указанных в части 1 статьи 12 ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности", осуществление которых на территориях Республики Крым и г. Севастополя допускается с 1 июня 2015 г. без получения лицензии № 2037 от 29.10.2018 г. **

Платные медицинские услуги предоставляются Исполнителем только при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

Медицинские услуги, предоставляемые Исполнителем в рамках настоящего Договора, выполняются Исполнителем и оплачиваются Заказчиком согласно утвержденному Прейскуранту цен на соответствующие виды услуг на дату их предоставления Исполнителем.

Перечень/объем, стоимость и сроки ожидания и оказания медицинских услуг Исполнителем по настоящему Договору отражаются в Перечне медицинских услуг (Приложение № 1), являющемся неотъемлемой частью к настоящему договору.

В случае отказа/пропуска Потребителя (Заказчика) от согласованного графика посещений врачей и проведения медицинских исследований, утвержденного Приложением № 1 к настоящему Договору, не по уважительной причине, такие пропущенные посещения и медицинские исследования не подлежат восстановлению, переносу на иную плановую дату, если иное не будет установлено по согласованию Сторон.

1.2. 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. Подписав настоящий договор, Потребитель (Заказчик) добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

1.3. 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.

1.4. 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 8-10 Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей";
- перечне платных медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, с указанием цен в рублях;
- сроках оказания 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.

1.5. В случае изменения срока оказания медицинских услуг, Стороны подписывают дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора.

1.6. 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 ООО "МЦ Октябрьский"), в том числе, но не исключая, 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).

(подпись Потребителя (Заказчика))

1.7. Подписанием настоящего договора Потребитель (Заказчик) подтверждает, что действует и дает свободно, своей волей и в своем интересе, необходимых для исполнения настоящего договора, а также для защиты его жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов.

(подпись Потребителя (Заказчика))

1.8. Подписанием настоящего договора Потребитель (Заказчик) понимает, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), 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. В связи с изложенным, Потребитель (Заказчик) обязуется выполнять указания (рекомендации) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного им режима лечения, в противном случае - Исполнитель не несет ответственности за качество предоставленной медицинской помощи, если иное не будет доказано судом.

(подпись Потребителя (Заказчика))

2. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

2.1. Оказание медицинских услуг осуществляется в соответствие 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, Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736 "Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации...", внутренними локальными актами Исполнителя.

2.3. Место оказания медицинских услуг по настоящему Договору и режим работы Исполнителя:
299038 г. Севастополь, пр-кт. Октябрьской Революции д.44, нежилые помещения (помещения с V-1 по V-10) (помещения с V-3 по V-4, с V-6 по V-10) и/или 299038 г. Севастополь, пр-кт Октябрьской Революции, д. 44/1 и/или 299038 г. Севастополь, пр-кт Октябрьской Революции, д. 44/1, нежилые помещения с № V-11 по № V-17 ;
пн-пт. с 7.30 до 18.00, суб. с 8.00-16.00, вс. с 10.00 до 13.00.

2.4. Вид предоставляемых Исполнителем медицинских услуг - оказание первичной доврачебной, врачебной и специализированной медико-санитарной медицинской помощи в амбулаторных условиях, поликлинический прием, а также осуществление 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 выдача заключения/консультационной записи медицинского специалиста, содержащего в себе сведения о приеме, возможном диагнозе Потребителя (Заказчика) и составленном плане лечения (после установления диагноза).

В случае предоставления Заказчиком услуг по лабораторному, аппаратному или инструментальному исследованию - результатом предоставления услуги является результат инструментального, аппаратного или функционального исследования в виде протокола исследования или медицинского заключения врача-специалиста, результата лабораторных исследований.

2.6. Сроки ожидания (предоставления) платных медицинских услуг:

- консультационный прием - заключение/консультационная запись медицинского специалиста выдается Потребителю (Заказчику) в день его обращения в течение 15-ти минут после окончания приема;
 - протокол исследования или медицинское заключение врача специалиста инструментального или аппаратного исследования предоставляется Исполнителем не позднее 3 рабочих дней 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. Цена настоящего договора определяется как совокупность стоимостей каждой конкретно оказываемой Потребителю медицинской услуги Исполнителем в течение срока действия настоящего Договора.

Стоимость каждой конкретно оказываемой медицинской услуги по настоящему договору определяется в соответствии с утвержденным генеральным директором Прейскурантом цен на платные медицинские услуги Исполнителя, действующим на момент оказания услуги. При подписании настоящего Договора Потребитель (Заказчик) подтверждает, что ознакомлен с Перечнем платных медицинских услуг на сайте Исполнителя и/или в регистратуре Исполнителя, и/или на информационном стенде Исполнителя.

3.2. Оплата медицинских услуг по настоящему договору осуществляется Потребителем (Заказчиком) путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя либо безналичным расчетом - через карт-терминал на условиях 100% предоплаты в день оказания Услуг. При наличии заключенного договора на предоставление медицинских и дополнительных услуг по добровольному медицинскому страхованию между Страховщиком и ООО "МЦ Октябрьский" в отношении Потребителя (Заказчика) и необходимости оплаты услуг по такому договору, оплата осуществляется Страховщиком на условиях предусмотренных договором на предоставление медицинских и дополнительных услуг по добровольному медицинскому страхованию.

3.3. Факт оказания медицинской услуги пациенту подтверждается первичной медицинской документацией, заведенной на имя Потребителя (Заказчика), результатом оказания платной медицинской услуги, определенной в п. 2.6 настоящего Договора.

В случае отсутствия претензий со стороны Потребителя (Заказчика) /пациента/ по качеству и объему оказанных услуг в течение 10 календарных дней с даты оказания услуги Пациенту, услуги считаются оказанными надлежащим образом и приняты Потребителем (Заказчиком) в полном объеме.

3.4. При прекращении оказания медицинских услуг по инициативе Потребителя (Заказчика), Потребитель (Заказчик) обязуется оплатить Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с расторжением настоящего Договора.

3.5. 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 и в полном объеме оплатить стоимость настоящего Договора, в соответствии с условиями раздела 3 настоящего Договора;
- 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;

- 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.
- 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 выполняемых работ, оказываемых услуг, разрешенных лицензией Исполнителя (Приложение № 2 к настоящему Договору), качество которых соответствует 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 заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними рисками, 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 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 порядках и сроках;
- 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 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, порядком и правилами;
- 4.2.15. информировать Потребителя (Заказчика) (по возможности - письменно и под расписку Потребителя (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, подтверждающие прием оплаты от Потребителя (Заказчика) наличных денежных средств/по безналичному расчету через платежный терминал в кассу Исполнителя. Кассовый чек/ чек пробитый через платежный терминал, или копию бланка строгой отчетности, подтверждающих прием оплаты от Потребителя (Заказчика) наличных денежных средств/по безналичному расчету через платежный терминал в кассу Исполнителя, предоставляется Исполнителем Потребителю по окончании услуги и подтверждают факт ее оказания Потребителю в полном объеме;
- 4.2.18. при заключении договора по требованию Потребителя (Заказчика) предоставлять 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 рисками, 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 потребуется 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 и (или) заказчика на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения:
- 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 сроке, установленные п. 2.5-2.6, 5.2 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;
- 5.2.5. вести видеосъемку на территории и в помещениях Исполнителя в целях обеспечения безопасности; использовать фото-, видео- и аудиозаписи, отснятые на территории Исполнителя с участием пациентов, клиентов Исполнителя любым способом, не противоречащим закону;
- 5.2.6. привлекать по своему усмотрению соисполнителей к исполнению обязательств по настоящему Договору, при этом дополнительное письменное согласие на данное привлечение не требуется;
- 5.2.7. самостоятельно изменить сроки ожидания (предоставления) платных медицинских услуг, установленные п. 2.6 настоящего Договора, на срок не превышающий 10 рабочих дней, предварительно уведомив об этом Потребителя (Заказчика).

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. досрочно расторгнуть настоящий договор, осуществив при этом окончательный расчет за фактически оказанные Исполнителем услуги;
- 5.3.4. отказаться от выполнения медицинских назначений специалистов (врачей) Исполнителя, если обнаружит, что эти назначения ухудшают или могут ухудшить его здоровье. В этом случае 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 и (или) заказчик оплачивают исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору;
- 5.3.5. получать медицинские услуги в соответствии с обязательными требованиями порядков оказания медицинской помощи, стандартов и иных нормативных документов, устанавливающих требования к качеству оказания медицинской помощи;

5.3.6. 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 вариантов медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения;

5.3.7. дать информированное добровольное 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;

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 07.02.1992г. № 2300-1 "О защите прав потребителей" и иными нормативно-правовыми актами РФ;

5.4. 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 ненадлежащего исполнения, 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, неисполнение 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 расходы, связанные с его исполнением Исполнителем.

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.

К обстоятельствам непреодолимой силы относятся: стихийные бедствия (землетрясение, наводнение, ураган), пожар, массовые заболевания (эпидемии), забастовки, военные действия, террористические акты, диверсии, ограничения перевозок, запретительные меры государств, запрет торговых операций, в том числе с отдельными странами, вследствие принятия международных санкций и другие, не зависящие от воли сторон договора (контракта) обстоятельства.

Наступление форс-мажорных обстоятельств, на которые ссылается одна из Сторон Договора, должно быть подтверждено справкой, выданной компетентным органом.

В случае возникновения форс-мажорных обстоятельств, Стороны принимают меры, способствующие максимальному сокращению связанных с этими обстоятельствами потерь.

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 продолжают более 3-х месяцев, настоящий Договор может быть расторгнут любой из Сторон путем направления другой стороне официального уведомления о расторжении Договора.

9.2. Сторона, для которой создавалась 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.

9.3. В случае возникновения обстоятельств непреодолимой силы Стороны вправе расторгнуть настоящий Договор, и в этом случае ни одна из Сторон не вправе требовать возмещения убытков.

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

10.3. 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.

10.4. 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.

10.5. Настоящий договор может быть заключен посредством использования сети "Интернет" в порядке и в соответствии с условиями действующего законодательства.

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.

(подпись Потребителя (Заказчика))

11. АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель	Потребитель (Заказчик)
ООО "Медицинский центр Октябрьский" 299038, г. Севастополь, пр-кт Октябрьской Революции, дом № 44/1, помещение V-14 ОГРН 1179204009775, ИНН 9201523141 РНКБ БАНК (ПАО), БИК 043510607, к/с 30101810335100000607, р/с 40702810441170000934 моб.тел. +7(978) 812-22-09 сайт в сети "Интернет" https://sevmedline.ru	Ф.И.О. _____ адрес регистрации по месту жительства: _____ Данные документа удостоверяющего личность: паспорт серия _____ № _____ , выдан _____ , дата выдачи _____, код подразделения _____ телефон _____, e-mail _____
Ген.Директор _____ (Возная Е.Н.) По доверенности Регистратор / администратор _____	Потребитель (Заказчик) _____

* 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."

** Копия лицензии на осуществление медицинской деятельности: рег. номер лицензии Л041-01138-92/00336940 от 27.11.2019г. сроком действия - бессрочно, выдана Департаментом здравоохранения г.Севастополя, размещена на сайте ООО "МЦ "Октябрьский" <https://sevmedline.ru> Проверка лицензии с указанием перечня разрешенных видов деятельности осуществляется на сайте: <https://roszdravnadzor.gov.ru/services/licenses> Все администраторы регистратуры Исполнителя, в том числе не указанные в данном пункте, наделены полномочиями подписывать от имени Исполнителя настоящий Договор.

№ _____ от _____ г.

ПЕРЕЧЕНЬ ПРЕДОСТАВЛЕННЫХ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ
от _____ г.

1.1. В соответствии с настоящим Договором Исполнитель предоставил Потребителю следующие платные медицинские услуги:

Код услуги	Вид услуги	Количество услуг	Сроки ожидания услуги	Дата/Сроки оказания услуг	Стоимость за 1 ед. оказываемой услуги

Исполнитель

Потребитель

По доверенности администратор

**ПЕРЕЧЕНЬ ВЫПОЛНЯЕМЫХ РАБОТ, ОКАЗЫВАЕМЫХ УСЛУГ, СОСТАВЛЯЮЩИХ
ЛИЦЕНЗИРУЕМЫЙ ВИД ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский центр Октябрьский»

Регистрационный номер лицензии: Л041-01138-92/00336940

Дата предоставления лицензии: 27.11.2019г.(срок действия- бессрочно)

Лицензирующий орган: Департамент здравоохранения города Севастополя

Лицензируемый вид деятельности: Медицинская деятельность (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)

Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности:

299038, г. Севастополь, пр-кт Октябрьской Революции, д. 44, нежилые помещения (помещения с V-1 по V-10) (помещения с V-3 по V-4, с V-6 по V-10) (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:

вакцинации (проведению профилактических прививок);

сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи

в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок);

организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; педиатрии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: детской кардиологии; детской эндокринологии;

ультразвуковой диагностике.

299038, Севастополь, г. Севастополь, пр-кт Октябрьской Революции, д. 44/1 (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: сестринскому делу;

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

детской хирургии; неврологии; онкологии; психиатрии; травматологии и ортопедии; хирургии; эндокринологии.

299038, Севастополь, г. Севастополь, пр-кт Октябрьской Революции, д. 44/1, нежилые помещения с № V-11 по № V-17 (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: сестринскому делу; физиотерапии, функциональной диагностике;

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

общей врачебной практике (семейной медицине); 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);

аллергологии и иммунологии; гастроэнтерологии; дерматовенерологии; детской урологии-андрологии; кардиологии; онкологии;

организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации);

ревматологии; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике;

При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности.