ДОГОВОР № _____
оказания платных медицинских (стоматологических) услуг

г. Санкт-Петербург «___» _____ 20___ г.

Общество с ограниченной ответственностью «САВИОН ПЛЮС» (сокращённое наименование — ООО «САВИОН ПЛЮС»; ОГРН 1187847006181, ИНН 7806296878, осуществляющее медицинскую деятельность на основании лицензии № Л041-01148-78/00339377, предоставленной 26 сентября 2018 г. Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, статус лицензии — действует), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице генерального директора Ломоносова Александра Зиновьевича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и гражданин(ка) _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель», или при наличии _____ (Заказчик / законный представитель Потребителя), с другой стороны, при совместном упоминании — «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

.

1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю платные медицинские (стоматологические) услуги, а Потребитель (Заказчик) — оплатить их в порядке и сроки, установленные настоящим Договором.

1.2. Услуги оказываются по адресу места осуществления медицинской деятельности: 195176, г. Санкт-Петербург, шоссе Революции, дом 17, литера А, помещение 14Н. По указанному адресу лицензией предусмотрены следующие выполняемые работы (оказываемые услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях — по рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии профилактической; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях — по организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, ортодонтии, рентгенологии, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

1.3. Перечень, объём, сроки и стоимость услуг определяются Планом лечения, являющимся неотъемлемыми частью Договора. До составления Плана лечения на основании Договора оказывается первичный приём (консультация, осмотр, диагностика) по действующему Прейскуранту. Период, в течение которого сохраняется стоимость услуг, отраженных в плане лечения, составляет 2 месяца. Если Пациент начал лечение по истечению двух месяцев по причинам не зависящим от Исполнителя, последний вправе изменить стоимость плана лечения при условии согласия Потребителя (заказчика).

1.4. Услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя) на медицинское вмешательство (ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ). Информированное добровольное согласие является неотъемлемой частью Договора.

1.5. Медицинская помощь организуется и оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учётом стандартов медицинской помощи.

1.6. Потребитель (Заказчик) до заключения Договора информирован о возможности получения соответствующих видов и объёмов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы. Отказ Потребителя (Заказчика) от заключения Договора и (или) от предлагаемых платных медицинских услуг не может быть причиной уменьшения видов и объёма медицинской помощи, предоставляемой без взимания платы в рамках указанных программ. Исполнитель услуги в рамках обязательного медицинского страхования не оказывает.

2. Стоимость услуг и порядок расчётов

2.1. Стоимость услуг определяется Прейскурантом, действующим на дату оказания услуги, и фиксируется в Плане Лечения

2.2. По требованию Потребителя может быть составлена твёрдая или приблизительная смета.

2.3. При клинической необходимости стоимость ранее согласованного плана лечения (сметы) может быть изменена при условии предварительного письменного согласия оформляемого дополнительным соглашением либо новой редакцией Плана Лечения. Исполнитель своевременно предупреждает об этом Потребителя (Заказчика). Последний вправе отказаться от Договора, оплатив фактически оказанную часть услуг.

2.4. При некоторых стоматологических услугах (протезирование, имплантация, ортодонтическое лечение) предусмотрено внесение аванса. Размер аванса и срок его внесения определяются в плане лечения.

2.5. По соглашению Сторон Потребителю может быть предоставлена скидка при внесении 100 % предварительной оплаты до начала оказания услуг (для имплантации, протезирования и ортодонтического лечения — не позднее чем за 2 недели). Условие о скидке и её размер оформляются письменно.

2.6. При отказе Потребителя от запланированного лечения Исполнитель возвращает внесённый аванс за вычетом документально подтверждённых фактически понесённых расходов в течение 10 календарных дней со дня получения соответствующего заявления.

2.7. Оплата производится в рублях наличными в кассу Исполнителя или в безналичном порядке. Исполнитель выдаёт документ, подтверждающий оплату, а по требованию Потребителя (Заказчика) — справку об оплате медицинских услуг для представления в налоговый орган и иные документы для получения социального налогового вычета.

2.8. При нарушении сроков оплаты Потребитель (Заказчик) уплачивает Исполнителю пени в размере 0,1 % от неуплаченной в срок суммы за каждый день просрочки, но не более суммы задолженности.

3. Порядок, условия и сроки предоставления услуг

3.1. Срок предоставления услуг, этапы лечения определяются Планом лечения и согласуются Сторонами.

3.2. Исполнитель вправе приостановить оказание услуги, если в процессе исполнения выяснится неизбежность отрицательного результата или нецелесообразность дальнейшего исполнения. В этом случае Стороны в срок рассматривают вопрос о целесообразности дальнейшего оказания услуг.

3.3. Исполнитель вправе заменить лечащего врача по письменному заявлению Потребителя либо по объективным обстоятельствам (болезнь, отпуск врача, психологическая несовместимость), уведомив об этом Потребителя и согласовав с ним замену.

3.4. При неявке или опоздании Потребителя более чем на 15 минут Исполнитель вправе перенести дату оказания услуги, согласовав новую дату с Потребителем. О невозможности явки Потребитель извещает Исполнителя не позднее чем за 24 часа до начала приёма в часы работы Исполнителя.

3.5. При возникновении неотложных состояний Исполнитель самостоятельно определяет объём исследований, манипуляций и вмешательств, необходимых для установления диагноза и оказания медицинской помощи, в том числе не предусмотренных Договором. Медицинская помощь в экстренной форме оказывается безотлагательно и без взимания платы.

3.6. Договор считается исполненным надлежащим образом по окончании получения Потребителем последней оплаченной услуги.

4. Права и обязанности Сторон

4.1. Исполнитель обязан:

4.1.1. провести первичный осмотр полости рта Потребителя врачом-стоматологом и довести до его сведения результаты осмотра, а также возможное развитие осложнений;

4.1.2. получить информированное добровольное согласие Потребителя на медицинское вмешательство и вести медицинскую документацию в установленном порядке;

4.1.3. предоставить Потребителю доступную и достоверную информацию об оказываемых услугах, ознакомить с Планом лечения и его стоимостью;

4.1.4. оказать услуги, качество которых соответствует условиям Договора и требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида, в согласованный Сторонами срок;

4.1.5. обеспечить режим конфиденциальности и врачебной тайны;

4.1.6. после исполнения Договора по требованию Потребителя (законного представителя) выдать медицинские документы (копии, выписки), отражающие состояние здоровья после получения услуг, включая результаты обследования, диагноз, методы лечения, применённые лекарственные препараты и медицинские изделия, — без взимания дополнительной платы, в срок не более 30 календарных дней со дня подачи заявления и/или предоставить возможность ознакомления с медицинскими документами в течение 10 дней с момента поступления такого требования от Потребителя (законного представителя);

4.2. Исполнитель вправе:

4.2.1. отказаться от исполнения Договора, если действия (бездействие) Потребителя делают невозможным оказание услуги надлежащего качества, — при систематическом несоблюдении Плана лечения, режима проводимых процедур и рекомендаций врача, явке в состоянии алкогольного или иного опьянения, агрессивном поведении в отношении работников Исполнителя или иных пациентов. Об отказе Исполнитель уведомляет Потребителя письменно с указанием причин; денежные средства за неоказанные услуги возвращаются в течение 10 календарных дней;

4.2.2. при нарушении сроков оплаты приостановить оказание услуг до погашения задолженности, письменно уведомив Потребителя (Заказчика).

4.3. Потребитель обязан:

4.3.1. информировать Исполнителя до начала оказания услуг о перенесённых и сопутствующих заболеваниях, осложнениях, известных ему аллергических реакциях и противопоказаниях, достоверно и полно сообщить данные, имеющие отношение к анамнезу;

4.3.2. соблюдать План лечения, выполнять рекомендации и назначения работников Исполнителя, соблюдать Правила внутреннего распорядка для пациентов;

4.3.3. сообщить об изменении назначенной даты посещения не позднее чем за 24 часа;

4.3.4. оплатить услуги в размере и сроки, указанные в Договоре, Плане лечения и Смете.

4.4. Потребитель (Заказчик) уведомлён и подтверждает, что Потребитель, находясь в процессе лечения, обязан соблюдать назначенный режим лечения, в том числе определённый на период временной нетрудоспособности, и правила поведения пациентов в медицинской организации. Несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

4.5. Потребитель (Заказчик) подтверждает, что до подписания Договора ознакомлен: с информацией о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, их уровне образования и квалификации; с перечнем работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя по лицензии; с формой и способами направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации, их почтовыми адресами и адресами электронной почты; с порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи (при наличии); с Прейскурантом, Правилами оказания платных медицинских услуг, Положением о гарантиях, Правилами внутреннего распорядка для пациентов.

4.6. Потребитель вправе:

4.6.1. получать информацию о состоянии своего здоровья, об оказываемой услуге и о квалификации медицинских работников, а также определять лиц, которым может быть передана информация о состоянии его здоровья;

4.6.2. получать выписки и копии медицинских документов по заявлению — в течение 30 дней; после исполнения Договора — без взимания дополнительной платы; непосредственно знакомиться с медицинской документацией — Исполнитель организует ознакомление в течение 30 дней со дня подачи заявления ;

4.6.3. отказаться от исполнения Договора либо от отдельной услуги в любое время, оплатив Исполнителю документально подтверждённые фактически понесённые расходы;

4.6.4. требовать составления твёрдой или приблизительной сметы, а также предъявлять требования, предусмотренные ст. 29 и 31 Закона РФ «О защите прав потребителей», при обнаружении недостатков оказанной услуги;

4.6.5. на защиту персональных данных.

4.7. Для сохранения гарантийных обязательств Потребитель является на контрольные осмотры не реже 1 раза в 6 месяцев. Непрохождение контрольного осмотра не влечёт иных последствий, кроме предусмотренных Положением о гарантиях.

5. Ответственность Сторон

5.1. В случае невозможности исполнения, возникшей по вине Потребителя (Заказчика), он возмещает Исполнителю документально подтверждённые фактически понесённые расходы. Обязанность по оплате оказанных Потребителю услуг несёт Заказчик; при её неисполнении Потребитель и Заказчик отвечают перед Исполнителем солидарно, если иное не установлено соглашением Сторон.

5.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств, если это произошло вследствие обстоятельств непреодолимой силы или нарушения Потребителем своих обязательств. Отсутствие вины доказывается Исполнителем.

5.3. Исполнитель освобождается от ответственности за недостатки услуги, если докажет, что они возникли после принятия услуги вследствие нарушения Потребителем указаний (рекомендаций) медицинского работника и назначенного режима лечения, несоблюдения Плана лечения либо вследствие переделок, исправлений и иных изменений результата услуг в другой медицинской организации или самим Потребителем.

5.4. Отсутствие ожидаемого Потребителем результата само по себе не является основанием для признания услуги оказанной ненадлежащим образом, если Исполнитель предпринял все необходимые профессиональные действия и выполнил требования нормативных правовых актов, регулирующих порядок оказания соответствующей услуги.

5.5. Исполнитель несёт ответственность за соблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешённым на территории Российской Федерации, а также к безопасности применяемых методов и материалов.

5.6. Вред, причинённый жизни или здоровью Потребителя при предоставлении платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.7. При неподписании Потребителем информированного добровольного согласия Исполнитель приостанавливает оказание соответствующих услуг до момента его подписания; при этом Исполнитель не несёт ответственности за нарушение сроков оказания услуг, вызванное такой приостановкой.

6. Срок действия Договора, порядок его изменения и расторжения

6.1. Договор вступает в силу с момента подписания Сторонами и действует до исполнения Сторонами своих обязательств.

6.2. Все изменения и дополнения к Договору действительны, если совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными лицами.

6.3. Потребитель вправе в любое время отказаться от исполнения Договора, оплатив Исполнителю документально подтверждённые фактически понесённые расходы.

6.4. При невыполнении Потребителем рекомендаций Исполнителя либо несоблюдении Правил внутреннего распорядка для пациентов Исполнитель вправе приостановить оказание услуг, письменно уведомив Потребителя, а также отказаться от Договора в порядке п. 4.2.1.

6.5. Прекращение и расторжение Договора возможно и по другим основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.

7. Прочие условия

7.1. Гарантийные обязательства не сохраняются в случае выявления скрытых или возникновения новых заболеваний и аллергических реакций в период гарантийного срока, а также при изменениях физиологического состояния организма, которые могут прямо или косвенно привести к изменениям тканей полости рта. Настоящее условие не ограничивает права Потребителя, предусмотренные ст. 29 Закона РФ «О защите прав потребителей».

7.2. Индивидуальные ортопедические и ортодонтические конструкции изготавливаются по индивидуальному заказу Потребителя. При отказе от Договора после начала их изготовления Потребитель возмещает документально подтверждённые фактически понесённые расходы, включая работы зуботехнической лаборатории и стоимость материалов

7.3. Обработка персональных данных Потребителя, Заказчика и законного представителя осуществляется на основании отдельного согласия в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ.

7.4. Сведения, составляющие врачебную тайну, предоставляются третьим лицам только с письменного согласия Потребителя (законного представителя), за исключением случаев, предусмотренных ст. 13 Федерального закона № 323-ФЗ.

7.5. Споры и разногласия разрешаются путём переговоров. Срок рассмотрения письменной претензии — 10 календарных дней.

7.6. Договор составлен в двух экземплярах равной юридической силы (при участии Заказчика — в трёх); один экземпляр хранится у Исполнителя в медицинской документации Потребителя.

.

8. Реквизиты и подписи Сторон

Исполнитель: ООО «САВИОН ПЛЮС» Юридический адрес: 195176, Санкт-Петербург, шоссе Революции, д. 17, литер А, помещ. 14-Н Адрес места оказания услуг: 195176, г. Санкт-Петербург, шоссе Революции, д. 17, литера А, помещение 14Н Р/с 40702810617130003683 в ФИЛИАЛЕ «ЦЕНТРАЛЬНЫЙ» БАНКА ВТБ (ПАО) К/с 30101810145250000411, БИК 044525411 ИНН 7806296878 КПП 780601001 ОГРН 1187847006181 Генеральный директор _____ / Ломоносов А. З.	Потребитель: Ф. И. О. _____ Дата рождения: _____ Паспорт: серия _____ № _____, выдан _____ «___» _____ _____ г. Адрес регистрации: _____ Адрес для направления ответов на обращения: _____ Телефон: _____ E-mail: _____ Подпись _____ / _____ Заказчик / законный представитель: Ф. И. О. (наименование) _____ Паспорт либо ОГРН и ИНН: _____ Документ, подтверждающий полномочия: _____ Адрес: _____ Телефон: _____ E-mail: _____ Подпись _____ / _____

Экземпляр Договора и приложения к нему получены на руки: _____ / _____

.